



HOSPITAL
SÃO
LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

OUTUBRO/2019



HOSPITAL
SÃO
LUCAS

Ofício nº 245/2019

Garça, 20 de novembro de 2019.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/ME sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epígrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

Considerando que em 30.11.2018 esta entidade firmou com o Município de Garça o Termo de Fomento 01/2018, bem como Termo de Colaboração 015/2018;

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

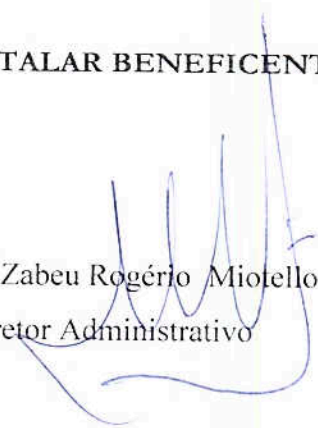
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a competência Setembro/2019 com Pagamento Outubro/2019.

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

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

Aproveitamos a oportunidade para renovar nossos mais elevados votos de estima.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL


Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo


25/11/19
LILIANA BURNEIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

000002

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 45.349.461/0009-60**Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Endereço:** AV 16 1156 / CENTRO / CHAPADAO DO SUL / MS / 79560-000

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 04/11/2019 a 03/12/2019**Certificação Número:** 2019110417440081914485

Informação obtida em 20/11/2019 09:31:06

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



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

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

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

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

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

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

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

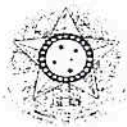
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:08:32 do dia 10/06/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/12/2019.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Liberação efetuada com base no MANDADO DE SEGURANÇA (120) Nº 5000236-24.2018.4.03.6107 / 2ª Vara Federal de Araçatuba e nas informações de apoio para emissão de Certidão (situação fiscal) de 16/05/2019.



**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 185886395/2019

Expedição: 10/10/2019, às 12:20:28

Validade: 06/04/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 45.349.461/0009-60, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Total de processos: 1.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 704.108,45

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 227.970,57	13437/1	08/10/2019	R\$ 227.970,57
R\$ 124.315,59	13437/2	11/10/2019	R\$ 124.315,59
R\$ 22.415,50	13445	29/10/2019	R\$ 22.415,50
R\$ 329.406,79	13446	30/10/2019	R\$ 329.406,79
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 704.108,45
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 436.779,96

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)	27/08/2019 à 04/10/2019	R\$ 306.590,82
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	21/08/2019 à 04/10/2019	R\$ 24.434,42
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11/09/2019 à 19/09/2019	R\$ 9.432,28
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	27/09/2019 à 03/10/2019	R\$ 1.501,17
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	03/09/2019 à 28/10/2019	R\$ 12.715,81
SERVIÇOS MÉDICOS	06/09/2019 à 25/10/2019	R\$ 302.837,28
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	16/09/2019 à 29/10/2019	R\$ 9.736,11
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 à 30/11/2019	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	12/09/2019 à 12/09/2019	R\$ 2.682,65
UTILIDADES PÚBLICAS	13/09/2019 à 27/09/2019	R\$ 499,28
COMBUSTÍVEL	01/10/2019 à 01/10/2019	R\$ 1.087,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/10/2019 à 28/10/2019	R\$ 697,25
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 679.714,07
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 461.174,34
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 461.174,34

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/09/2019	92725869	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 306,12
28/08/2019	11859256	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 3,90
27/08/2019	735522	TICKET SERVIÇOS S.A. - PARTE	R.H. (5)	R\$ 8.821,70
27/08/2019	735522	TICKET SERVIÇOS S.A. - PARTE	R.H. (5)	R\$ 4.053,30
02/10/2019	829	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
03/09/2019	6133	35 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 789,80
04/09/2019	18831	ELETRÔ CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 98,00
02/10/2019	16	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
02/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$ 10,45
07/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$ 140,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.813,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.442,22
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.910,89
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.095,57

30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.438,22
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.274,04
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.793,70
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.169,20
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.750,44
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.465,54
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.318,48
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.052,77
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.836,36
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.894,67
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	1.073,46
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.091,97
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.261,09
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.967,56
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.849,55
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTOSOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.156,08
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.570,28
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.288,89
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.855,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA ELISA TOFFOLI	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.837,02
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.012,21
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TAMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.624,47
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.816,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.057,16
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.050,29
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.636,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,07
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.601,55
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.566,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.815,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.922,97
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.408,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.601,31
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.959,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.563,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.376,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.300,44
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.565,81
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.840,21
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.878,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.627,85
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SULEY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.061,05
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,54
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,50

30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.821,06
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.093,05
08/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	60,00
08/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	131,00
21/08/2019	255.026	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	301,39
30/09/2019	GRF - 09/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	21.961,16
21/08/2019	1.031.584	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	307,00
21/08/2019	790.331	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	511,37
10/10/2019	EXTRATO	TRANSFERÊNCIA DEPOSITO JUDICIAL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	9,00
30/09/2019	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	539,02
11/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	343,40
01/10/2019	8.658	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	1.087,00
25/09/2019	2-707707-1-10	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	63,20
13/09/2019	83	DIAS & HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	88,89
04/09/2019	5.067	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	620,00
01/10/2019	96	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00
04/10/2019	19.172	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	122,75
04/10/2019	19.173	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	562,49
30/09/2019	352	PAULO HENRIQUE KOURY & COMPANHIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.400,00
16/09/2019	36.270	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	64,98
16/09/2019	213.004	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
12/09/2019	141.934	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.020,55
19/09/2019	1.209.495	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.334,67
30/09/2019	GPS - 09/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	22.697,99
20/09/2019	36.435	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	116,00
30/09/2019	DARF FOLHA - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.421,96
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.348,75
30/09/2019	DARF PIS - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.281,14
30/09/2019	ISS - 09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
30/09/2019	GPS PJ - 09/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93
09/10/2019	81	P & I CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
09/10/2019	4	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
03/10/2019	871	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	226,32
03/10/2019	872	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	814,97
19/09/2019	1.039.915	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	194,04
19/09/2019	1.728	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	445,94
19/09/2019	808.732	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.326,60
20/09/2019	61.794	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	304,00
20/09/2019	24.257	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	628,36
20/09/2019	23.235	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	814,01
20/09/2019	127	MARCELA ZONTA MARINHO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.059,15
30/09/2019	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE DE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.632,40
19/09/2019	68.785	SULMEDIC COM. DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	3.085,06
04/10/2019	34.618	PROCOMESO SEG. MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	307,89
19/09/2019	79.483	BIOLINE FIOS CIRÚRGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00
19/09/2019	203.727	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.342,09
19/09/2019	75.893	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	633,00
19/09/2019	34.454	MGMD PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.232,29
23/09/2019	53.594	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.558,97
12/09/2019	7.443	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.682,65
18/09/2019	82	RICARDO ALBERTO JORGE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	147,00
09/10/2019	9	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.132,60
09/10/2019	20	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.226,45
09/10/2019	31	BERTELI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.200,00
09/10/2019	10	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
09/10/2019	20	OUSHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
10/10/2019	66	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.188,20
10/10/2019	66	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.973,20
09/10/2019	32	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
10/10/2019	50	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.700,00
09/10/2019	343	M.T.C CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.472,45
10/10/2019	24	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.728,05
06/09/2019	2	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00
18/10/2019	100	ROBERTA PIANOVSKI AUR ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
30/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	DEBORA ELISA TOFFOLLI	R.H. (5)	R\$	5.441,73
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00
30/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS	R.H. (5)	R\$	5.597,66
30/09/2019	GRRF/FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R\$	1.105,70
30/09/2019	GRRF/FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R\$	1.035,84
26/09/2019	1.601	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	120,00
24/09/2019	110.351	R.A.P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	347,00
04/10/2019	998	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	75,00
25/09/2019	6.234	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.593,75
11/09/2019	6.378	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
27/09/2019	36.417	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	64,98
19/09/2019	2.445	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.811,00
27/09/2019	36.418	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	322,86
17/10/2019	29.808	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	89,86
30/09/2019	10.187	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	137,02
02/10/2019	76.417	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	310,01
01/10/2019	18.972	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	340,00
19/09/2019	28.960	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. D HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.937,61
19/09/2019	361.258	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. D HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.390,10
15/10/2019	1.643	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
28/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	3,40
28/10/2019	1.485	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	197,00
29/10/2019	3.990	FGK VSERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.184,94

00000~

22/10/2019	1.151	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
22/10/2019	70	LEVY KALEB FIQUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
21/10/2019	472	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
22/10/2019	3.130	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
21/10/2019	15	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/10/2019	133	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
22/10/2019	5	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.781,25
21/10/2019	647	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.955,48
21/10/2019	23	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.340,00
25/10/2019	31	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.559,59
21/10/2019	1.605	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.644,58
21/10/2019	45	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.990,00
22/10/2019	38	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.757,79
21/10/2019	25	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
22/10/2019	453	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.149,38
21/10/2019	694	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
18/10/2019	403	FERRARI & GIORGI CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
21/10/2019	12	DANIEL ERMETE LIVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00
22/10/2019	445	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.594,30
22/10/2019	620	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/10/2019	35.915	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.173,12
21/10/2019	22	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
22/10/2019	34	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
				TOTAL	R\$ 679.714,07

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 exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de novembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

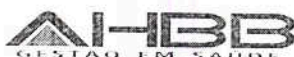
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



**HOSPITAL
SÃO
LUCAS**

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 374.701,66

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CREDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 227.970,57	13437/1	08/10/2019	R\$ 227.970,57
R\$ 124.315,59	13437/2	11/10/2019	R\$ 124.315,59
R\$ 22.415,50	13445	29/10/2019	R\$ 22.415,50
RECEITAS COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS 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\$ 374.701,66 (Trezentos e setenta e quatro mil setecentos e um reais e sessenta e seis centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	27/08/2019 A 04/10/2019	R\$ 284.584,29
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	21/08/2019 A 23/09/2019	R\$ 18.192,31
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	19/09/2019 A 19/09/2019	R\$ 3.294,67
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	03/10/2019 A 03/10/2019	R\$ 1.041,29
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	03/09/2019 A 30/09/2019	R\$ 8.684,20
SERVIÇOS MÉDICOS	30/09/2019 A 10/10/2019	R\$ 52.681,94
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	16/09/2019 A 04/10/2019	R\$ 3.551,17
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	12/09/2019 A 12/09/2019	R\$ 2.682,65
UTILIDADES PÚBLICAS	16/09/2019 A 25/09/2019	R\$ 128,18
COMBUSTÍVEL	01/10/2019 A 01/10/2019	R\$ 1.087,00
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	02/10/2019 A 11/10/2019	R\$ 693,85
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 376.621,55
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ (1.919,89)
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ (1.919,89)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
27/08/2019	735522	TICKET SERVIÇOS S.A. PARTE	R.H. (5)	R\$ 4.053,30
02/10/2019	829	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
03/09/2019	6133	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 789,80
04/09/2019	18831	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 98,00
02/10/2019	16	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
02/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 10,45
07/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 140,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.813,62
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.442,22
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.910,89
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.095,57
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.438,22
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.386,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.815,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.274,04

30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.793,70
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.169,20
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.750,44
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.465,54
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.318,48
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.052,77
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.836,36
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.894,67
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	1.073,46
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.091,97
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.261,09
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.967,56
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.849,55
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTOSOARES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.156,08
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.570,28
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.288,89
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.855,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA ELISA TOFFOLI	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.837,02
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.012,21
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.624,47
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.816,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R\$	2.057,16
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.050,29
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.636,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,07
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.601,55
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.566,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.815,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.922,97
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.408,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.601,31
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.959,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.563,51
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.376,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.300,44
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,84
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.565,81
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.840,21
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.878,35
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.627,85
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SULEY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.061,05
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,54
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,50
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.821,06
30/09/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.093,05

08/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	60,00
08/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	131,00
21/08/2019	255.026	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	301,39
30/09/2019	GRF - 09/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	21.961,16
21/08/2019	1.031.584	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	307,00
21/08/2019	790.331	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	511,37
10/10/2019	EXTRATO	TRANSFERENCIA DEPOSITO JUDICIAL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	9,00
30/09/2019	PENSAO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	539,02
11/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	343,40
01/10/2019	8.658	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTIVEL	R\$	1.087,00
25/09/2019	2-707707-1-10	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	63,20
13/09/2019	83	DIAS & HIZUKURI LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	88,89
04/09/2019	5.067	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	620,00
01/10/2019	96	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00
04/10/2019	19.172	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	122,75
04/10/2019	19.173	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	562,49
30/09/2019	352	PAULO HENRIQUE KOURY & COMPANHIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.400,00
16/09/2019	36.270	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	64,98
16/09/2019	213.004	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
12/09/2019	141.934	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.020,55
19/09/2019	1.209.495	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.334,67
30/09/2019	GPS - 09/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	22.697,99
20/09/2019	36.435	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	116,00
30/09/2019	DARF FOLHA- 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.421,96
30/09/2019	DARF PJ - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	2.348,75
30/09/2019	DARF PIS - 09/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	7.281,14
30/09/2019	ISS - 09/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
30/09/2019	GPS PJ - 09/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93
09/10/2019	81	P & L CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4.504,80
09/10/2019	4	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	600,00
03/10/2019	871	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	226,32
03/10/2019	872	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	814,97
19/09/2019	1.039.915	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	194,04
19/09/2019	1.728	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	445,94
19/09/2019	808.232	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.326,60
20/09/2019	61.794	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	304,00
20/09/2019	24.257	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	628,36
20/09/2019	23.235	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	814,01
20/09/2019	127	MARCELA ZONTA MARINHO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.059,15
30/09/2019	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE DE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	1.632,40
19/09/2019	68.785	SULMEDIC COM. DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	3.085,06
04/10/2019	34.618	PROCOMESO SEG. MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	307,89
19/09/2019	79.483	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00
19/09/2019	203.727	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.342,09
19/09/2019	75.893	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	633,00
19/09/2019	34.454	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.232,29
23/09/2019	53.594	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.558,97
12/09/2019	7.443	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.682,65
18/09/2019	82	RICARDO ALBERTO JORGE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	147,00
09/10/2019	9	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	7.132,60
09/10/2019	20	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	7.226,45
09/10/2019	31	BERTELI & JARDIM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	5.200,00
09/10/2019	10	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	6.600,00
09/10/2019	20	CUSHIRO & CUSHIRO SERVIÇOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	6.600,00
10/10/2019	66	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	5.188,20
TOTAL				R\$	376.621,55

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 novembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

1) O 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.



**HOSPITAL
SÃO
LUCAS**

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2019

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 329.779,96

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	13446	30/10/2019	R\$ 329.406,79
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 329.406,79
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 436.779,96

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)	27/08/2019 A 30/09/2019	R\$ 22.006,53
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	19/09/2019 A 04/10/2019	R\$ 6.242,11
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11/09/2019 A 19/09/2019	R\$ 6.137,61
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	27/09/2019 A 30/09/2019	R\$ 459,88
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 4.031,61
SERVIÇOS MÉDICOS	06/09/2019 A 25/10/2019	R\$ 250.155,34
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	29/10/2019 A 29/10/2019	R\$ 6.184,94
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2018 A 30/11/2018	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	13/09/2019 A 27/09/2019	R\$ 371,10
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 3,40
OUTRAS DESPESAS	28/10/2019 A 28/10/2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 303.092,52
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 463.094,23
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 463.094,23

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/09/2019	92725869	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 306,12
28/08/2019	11859256	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 3,90
27/08/2019	735522	TICKET SERVIÇOS S.A. PARTE	R.H. (5)	R\$ 8.821,70
10/10/2019	66	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 28.973,20
09/10/2019	32	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.000,00
10/10/2019	50	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.700,00
09/10/2019	343	M.T.C CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.472,45
10/10/2019	24	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.728,05
06/09/2019	2	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.000,00
18/10/2019	100	ROBERTA PIANOVSKI AUR ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.100,00
30/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	DEBORA ELISA TOFFOLLI	R.H. (5)	R\$ 5.441,73
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00
30/09/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 5.597,66
30/09/2019	GRRF/FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R\$ 1.105,70
30/09/2019	GRRF/FGTS	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R\$ 1.035,84
26/09/2019	1.601	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 120,00
24/09/2019	110.351	R.A.P APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 347,00
04/10/2019	998	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 75,00
25/09/2019	6.234	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.593,75
11/09/2019	6.378	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.200,00

27/09/2019	36.417	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	64,98
19/09/2019	2.445	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.811,00
27/09/2019	36.418	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	322,86
17/10/2019	29.808	RM TINTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	89,86
30/09/2019	10.187	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	137,02
02/10/2019	76.417	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	310,01
01/10/2019	18.972	ELETR CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	340,00
19/09/2019	28.960	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. D HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.937,61
19/09/2019	361.258	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. D HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.390,10
15/10/2019	1.643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
28/10/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	3,40
28/10/2019	1.485	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	197,00
29/10/2019	3.990	FGK VSERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.184,94
22/10/2019	1.151	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
22/10/2019	70	LEVY KALEB FIQUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
21/10/2019	472	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
22/10/2019	3.130	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
21/10/2019	15	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/10/2019	133	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
22/10/2019	5	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.781,25
21/10/2019	647	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.955,48
21/10/2019	23	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.340,00
25/10/2019	31	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.559,59
21/10/2019	1.605	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.644,58
21/10/2019	45	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.990,00
22/10/2019	38	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.757,79
21/10/2019	25	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
22/10/2019	453	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.149,38
21/10/2019	694	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
18/10/2019	403	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
21/10/2019	12	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00
22/10/2019	445	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.594,30
22/10/2019	620	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/10/2019	35.915	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.173,12
21/10/2019	22	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
22/10/2019	34	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
				TOTAL	R\$ 303.092,52

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 exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

LOCAL e DATA: Garça 10 de novembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lto, 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.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHB		CNPJ:		45.349.461/0009.60		Vigência:	
Tipo de Concessão:		Convênio		Órgão Concessor:		Saúde		01/12/2018 A 31/12/2019	
Nº do Ajuste:		Termo de Colaboração nº 015/2018		Email de contato:		R\$ 3.772.437,74		5265 de 29/11/2018	
Fonte de Recurso:		Municipal	Valor:	Responsável pela Entidade:		R\$ 0,00		Isaia@ahb.org.br	
		Estadual	Valor:						
		Federal	Valor:						
				Gestor do Convênio:		Mancel Zabeir Regério Motello			
				Telefone de Contato:		(14) 3407-5066		Elaine Cristina Giolo Jorge	
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo			
08/10/2019	FEDERAL	13437/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 17.099/2019 IDOC - PARCELA 03/06.	9.477.209	R\$ 227.970,57	R\$ 791.841,83			
11/10/2019	FEDERAL	13437/2	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 17.099/2019 IDOC - PARCELA 03/06.	9.758.646	R\$ 124.315,59	R\$ 916.157,42			
29/10/2019	FEDERAL	13445	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 17.099/2019 IDOC - PARCELA 03/06.	6.332.644	R\$ 22.415,50	R\$ 938.572,92			
30/10/2019	MUNICIPAL	13446	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 17.099/2019 IDOC - PARCELA 03/06.	660.290.000.073.013	R\$ 329.406,79	R\$ 1.267.979,71			
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc	Nº Doc	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
02/10/2019	FATURA	92725869	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 306,12	R\$ 1.267.673,59		
02/10/2019	NOTA FISCAL	11859256	TICKET SERVIÇOS S.A.	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 3,90	R\$ 1.267.669,69		
02/10/2019	NOTA FISCAL	735522	TICKET SERVIÇOS S.A. - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$ 8.621,70	R\$ 1.258.847,99		
02/10/2019	NOTA FISCAL	735522	TICKET SERVIÇOS S.A. - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.053,30	R\$ 1.254.794,69		
02/10/2019	NOTA FISCAL	829	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50	R\$ 1.254.378,19		
02/10/2019	NOTA FISCAL	6133	3S COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 789,80	R\$ 1.253.588,39		
02/10/2019	NOTA FISCAL	18831	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 98,00	R\$ 1.253.490,39		
02/10/2019	NOTA FISCAL	16	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.000,00	R\$ 1.252.490,39		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MAURICI DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.813,62	R\$ 1.250.676,77		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.722,83	R\$ 1.248.953,94		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 150,00	R\$ 1.248.803,94		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.442,22	R\$ 1.247.361,72		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.910,89	R\$ 1.244.450,83		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CRISTIANE SILVA BELSARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.896,98	R\$ 1.242.553,85		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CRITINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.493,17	R\$ 1.241.060,68		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.095,57	R\$ 1.238.965,11		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.438,22	R\$ 1.237.526,89		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ELIUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.386,90	R\$ 1.236.139,99		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.815,51	R\$ 1.233.324,48		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.274,04	R\$ 1.230.050,44		
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.793,70	R\$ 1.227.256,74		

08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUCIMARIA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.169,20	R\$ 1.224.087,54
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUIZ GUILHERME BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,44	R\$ 1.222.337,10
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARESSA MANFIM SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.038,94	R\$ 1.219.298,16
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.465,54	R\$ 1.217.832,62
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.318,48	R\$ 1.215.514,14
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	NEIVA GERALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.213.617,16
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.052,77	R\$ 1.211.564,39
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.064,61	R\$ 1.208.499,78
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.836,36	R\$ 1.205.663,42
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DANILLO FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.894,67	R\$ 1.202.768,75
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ADEMIR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.073,45	R\$ 1.201.695,29
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.011,34	R\$ 1.198.683,95
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.788,59	R\$ 1.196.895,36
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,38	R\$ 1.193.827,98
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANDRE BONADIO CHIAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,60	R\$ 1.192.307,38
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.091,97	R\$ 1.189.215,41
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.187.290,83
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.185.977,33
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	BEATRIZ KETILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.261,09	R\$ 1.181.716,24
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CARLOS AGUIALDO EULAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.967,56	R\$ 1.179.748,68
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.849,55	R\$ 1.176.899,13
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.174.544,76
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.156,08	R\$ 1.172.380,68
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.788,37	R\$ 1.169.600,31
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DANIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.570,28	R\$ 1.168.030,03
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.288,89	R\$ 1.164.741,14
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.855,43	R\$ 1.161.885,71
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DEBORA TILSA TOFFOLI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.160.526,41
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,38	R\$ 1.157.459,03
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.155.562,05
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ERICKSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.837,02	R\$ 1.152.725,03
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.017,21	R\$ 1.150.712,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	FABIANA TIMPURIUM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.823,35	R\$ 1.146.889,47
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	FABIO CESAR BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.145.166,64
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.143.673,64
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.625,82	R\$ 1.142.047,82
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.204,95	R\$ 1.138.842,87
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.850,95	R\$ 1.134.991,92
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.624,47	R\$ 1.132.367,45
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	HUGO ISSAO TZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.011,34	R\$ 1.129.356,11
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.816,43	R\$ 1.126.539,68
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	IVANI DE FÁTIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.125.180,38
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.123.283,40
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.121.924,10
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.057,16	R\$ 1.119.866,94
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.050,29	R\$ 1.117.816,65
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.636,90	R\$ 1.116.179,75
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.148,07	R\$ 1.113.031,68
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.110.677,31
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUCIA HELENA CHIAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.601,55	R\$ 1.109.075,76
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUCIANE APARECIDA TOLEDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.107.582,76
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.106.089,76
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 1.104.702,86
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.566,83	R\$ 1.103.136,03
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,50	R\$ 1.100.320,53
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARCIO CLÉBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.922,97	R\$ 1.097.397,56
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.095.472,98
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIA ANGÉLICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.738,99	R\$ 1.092.733,99
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.408,84	R\$ 1.089.325,15

08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.666,07	R\$ 1.086.659,08
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.601,31	R\$ 1.085.057,77
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.959,43	R\$ 1.083.098,34
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.722,83	R\$ 1.081.375,51
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.563,51	R\$ 1.079.812,03
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.376,00	R\$ 1.078.436,00
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.722,83	R\$ 1.076.713,17
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	NATÁLIA CABRERA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.039,78	R\$ 1.073.673,39
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.300,44	R\$ 1.070.372,95
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.834,84	R\$ 1.067.538,11
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.565,81	R\$ 1.065.972,30
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.896,98	R\$ 1.064.075,32
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.823,35	R\$ 1.060.251,97
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 4.979,20	R\$ 1.055.272,77
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.722,83	R\$ 1.053.522,34
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.750,43	R\$ 1.051.799,51
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.313,50	R\$ 1.050.486,01
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	SIMONE CALDEIRA DUARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.840,21	R\$ 1.047.645,80
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.878,35	R\$ 1.044.767,45
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.627,85	R\$ 1.043.139,60
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	SULEY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.896,98	R\$ 1.041.242,62
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	TANIA MARIA MACUZO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.359,30	R\$ 1.039.883,32
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.061,05	R\$ 1.037.822,77
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.359,54	R\$ 1.036.462,73
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.176,50	R\$ 1.033.286,23
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.359,30	R\$ 1.031.926,93
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 1.493,00	R\$ 1.030.433,93
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 2.821,06	R\$ 1.027.612,87
08/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	9.477.209	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3.093,05	R\$ 1.024.519,82
09/10/2019	NOTA FISCAL	255.026	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 301,39	R\$ 1.024.218,43
09/10/2019	GRF - 09/2019	100.901	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 20.816,26	R\$ 1.003.402,17
09/10/2019	NOTA FISCAL	1.031.584	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 306,60	R\$ 1.003.095,57
09/10/2019	NOTA FISCAL	790.331	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 511,27	R\$ 1.002.584,30
11/10/2019	PENSAO ALIMENTICIA	101.101	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 539,02	R\$ 1.002.045,28
14/10/2019	NOTA FISCAL	8.658	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTIVEL	R\$ 1.087,00	R\$ 1.000.958,28
14/10/2019	FATURA	2.707.707-1.10	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 63,20	R\$ 1.000.895,08
14/10/2019	NOTA FISCAL	83	DÍAS & HIZUKURI LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 88,89	R\$ 1.000.926,19
14/10/2019	NOTA FISCAL	5.067	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 620,00	R\$ 1.000.186,19
15/10/2019	NOTA FISCAL	96	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 450,00	R\$ 999.736,19
15/10/2019	NOTA FISCAL	19.172	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 122,75	R\$ 999.613,44
15/10/2019	NOTA FISCAL	19.173	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 562,49	R\$ 999.050,95
15/10/2019	NOTA FISCAL	352	PAULO HENRIQUE KOURY & COMPANHIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 5.400,00	R\$ 993.650,95
15/10/2019	NOTA FISCAL	36.270	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 64,98	R\$ 993.585,97
15/10/2019	NOTA FISCAL	213.004	SAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. REDIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 150,00	R\$ 993.435,97
17/10/2019	NOTA FISCAL	141.934	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 1.020,55	R\$ 992.415,42
17/10/2019	NOTA FISCAL	1.209.495	COMERCIAL CIRURGICA NICOLARENSE LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.324,67	R\$ 990.080,75
17/10/2019	GPS - 09/2019	101.703	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 22.697,99	R\$ 967.382,76
17/10/2019	NOTA FISCAL	36.435	MEOMASTER COMERCIAL LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 116,00	R\$ 967.266,76
17/10/2019	DARF FOLHA - 09/2019	101.705	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 5.421,96	R\$ 961.844,80
17/10/2019	DARF PI - 09/2019	101.706	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.348,75	R\$ 959.496,05
17/10/2019	DARF PIS - 09/2019	101.707	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.281,14	R\$ 952.214,91
17/10/2019	ISS - 09/2019	101.708	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 8,50	R\$ 952.206,41
17/10/2019	GPS PI - 09/2019	101.709	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 693,93	R\$ 951.512,48
21/10/2019	NOTA FISCAL	81	P & L CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.504,80	R\$ 947.007,68
21/10/2019	NOTA FISCAL	4	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 600,00	R\$ 946.407,68
21/10/2019	NOTA FISCAL	871	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 226,32	R\$ 946.181,36
21/10/2019	NOTA FISCAL	872	WELINTON GONÇALVES MOREIRA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 814,97	R\$ 945.366,39
21/10/2019	NOTA FISCAL	1.039.915	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 194,04	R\$ 945.172,35
21/10/2019	NOTA FISCAL	1.728	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXPORTAÇÃO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 445,94	R\$ 944.726,41

21/10/2019	NOTA FISCAL	808.232	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.326,60	R\$ 942.399,81
21/10/2019	NOTA FISCAL	61.794	OTCA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	304,00	R\$ 942.095,81
21/10/2019	NOTA FISCAL	24.257	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	628,36	R\$ 941.467,45
21/10/2019	NOTA FISCAL	23.235	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	814,01	R\$ 940.653,44
21/10/2019	NOTA FISCAL	127	MARCELA ZONTA MARINHO	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.059,15	R\$ 939.594,29
21/10/2019	BOLETO	102.108	SIND. EMP. EST. SAUDE DE CAMPINAS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.632,40	R\$ 937.961,89
21/10/2019	NOTA FISCAL	68.785	SULMEDIC COM. DE MEDICAMENTOS EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.085,06	R\$ 934.876,83
21/10/2019	NOTA FISCAL	34.618	PROCOMESO SEG. MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	307,89	R\$ 934.568,94
21/10/2019	NOTA FISCAL	79.483	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	960,00	R\$ 933.608,94
21/10/2019	NOTA FISCAL	203.727	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.342,09	R\$ 929.266,85
21/10/2019	NOTA FISCAL	75.893	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	633,00	R\$ 928.633,85
21/10/2019	NOTA FISCAL	34.454	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.232,29	R\$ 927.401,56
21/10/2019	NOTA FISCAL	53.594	BE LIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.558,97	R\$ 924.842,59
21/10/2019	NOTA FISCAL	7.443	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.602,01	R\$ 922.240,58
21/10/2019	NOTA FISCAL	82	RICARDO ALBERTO JORGE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	147,00	R\$ 922.091,58
21/10/2019	NOTA FISCAL	9	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.132,60	R\$ 914.960,98
21/10/2019	NOTA FISCAL	20	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.226,45	R\$ 907.734,53
21/10/2019	NOTA FISCAL	31	BERTELLI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.200,00	R\$ 902.534,53
21/10/2019	NOTA FISCAL	10	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00	R\$ 895.934,53
21/10/2019	NOTA FISCAL	20	OUISHIRO & OUSHIRO SERVIÇOS MÉDICOS E ENFERMAGEM LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.188,20	R\$ 889.334,53
21/10/2019	NOTA FISCAL	66	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00	R\$ 884.146,33
21/10/2019	NOTA FISCAL	66	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.973,20	R\$ 855.173,13
21/10/2019	NOTA FISCAL	32	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00	R\$ 837.173,13
21/10/2019	NOTA FISCAL	50	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.700,00	R\$ 824.473,13
21/10/2019	NOTA FISCAL	343	M.T.C CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.472,45	R\$ 821.000,68
21/10/2019	NOTA FISCAL	24	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.728,05	R\$ 812.272,63
21/10/2019	NOTA FISCAL	2	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.000,00	R\$ 811.272,63
21/10/2019	NOTA FISCAL	100	ROBERTA PIANOVSKI AUR ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00	R\$ 809.172,63
24/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	11.456	DEBORA ELISA TOFFOLI	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	5.441,73	R\$ 803.730,90
24/10/2019	CONTRATO	102.401	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	7.500,00	R\$ 796.230,90
24/10/2019	TERMO DE RESCISÃO	102.402	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	5.597,66	R\$ 790.633,24
24/10/2019	GRFF/FGTS	102.403	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.105,70	R\$ 789.527,54
24/10/2019	GRFF/FGTS	102.404	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$	1.035,84	R\$ 788.491,70
24/10/2019	NOTA FISCAL	1.601	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	120,00	R\$ 788.371,70
24/10/2019	NOTA FISCAL	110.351	R.A.P. APARECIDA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	347,00	R\$ 788.024,70
25/10/2019	NOTA FISCAL	998	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	75,00	R\$ 787.949,70
25/10/2019	NOTA FISCAL	6.234	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.593,75	R\$ 786.355,95
25/10/2019	NOTA FISCAL	6.378	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00	R\$ 785.155,95
25/10/2019	NOTA FISCAL	36.417	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	64,98	R\$ 785.090,97
25/10/2019	NOTA FISCAL	2.445	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.811,00	R\$ 783.279,97
28/10/2019	NOTA FISCAL	36.418	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	322,86	R\$ 782.957,11
28/10/2019	NOTA FISCAL	29.808	RM TINTAS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	89,86	R\$ 782.867,25
28/10/2019	NOTA FISCAL	10.187	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	137,02	R\$ 782.730,23
28/10/2019	NOTA FISCAL	76.417	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	310,01	R\$ 782.420,22
28/10/2019	NOTA FISCAL	18.972	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	340,00	R\$ 782.080,22
28/10/2019	NOTA FISCAL	28.960	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. D HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4.937,61	R\$ 777.142,61
28/10/2019	NOTA FISCAL	361.258	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. D HOSPIT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	5.390,10	R\$ 771.752,51
28/10/2019	NOTA FISCAL	1.643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00	R\$ 758.752,51
30/10/2019	NOTA FISCAL	1.485	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	197,00	R\$ 758.555,51
30/10/2019	NOTA FISCAL	3.990	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.184,84	R\$ 752.370,57
31/10/2019	NOTA FISCAL	1.151	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 740.303,44
31/10/2019	NOTA FISCAL	70	LEVY KALEB FIQUEIRO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80	R\$ 739.552,64
31/10/2019	NOTA FISCAL	472	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$ 737.300,24
31/10/2019	NOTA FISCAL	3.130	CIDF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 734.484,74
31/10/2019	NOTA FISCAL	15	BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 731.484,74
31/10/2019	NOTA FISCAL	133	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00	R\$ 726.934,74
31/10/2019	NOTA FISCAL	5	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.781,25	R\$ 722.153,49
31/10/2019	NOTA FISCAL	647	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.955,48	R\$ 717.198,01
31/10/2019	NOTA FISCAL	23	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.340,00	R\$ 711.858,01

31/10/2019	NOTA FISCAL	31	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.559,59	R\$ 705.298,42
31/10/2019	NOTA FISCAL	1.605	CLINICA MEDICA HANZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.644,58	R\$ 698.653,84
31/10/2019	NOTA FISCAL	45	ASSISTENÇA CLINICA HANZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.990,00	R\$ 691.663,84
31/10/2019	NOTA FISCAL	38	GENY OBA OGAWA EIREU	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.757,79	R\$ 683.906,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	25	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88	R\$ 675.875,17
31/10/2019	NOTA FISCAL	453	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.140,38	R\$ 664.725,79
31/10/2019	NOTA FISCAL	694	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 650.725,79
31/10/2019	NOTA FISCAL	403	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44	R\$ 634.236,35
31/10/2019	NOTA FISCAL	12	DANIEL ERMETE UIVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.480,00	R\$ 629.756,35
31/10/2019	NOTA FISCAL	445	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.594,30	R\$ 625.162,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	620	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00	R\$ 619.162,05
31/10/2019	NOTA FISCAL	35.915	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.173,12	R\$ 617.988,93
31/10/2019	NOTA FISCAL	22	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00	R\$ 605.188,93
31/10/2019	NOTA FISCAL	34	CARETA PSQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00	R\$ 590.188,93
					Saldo Anterior		R\$ 677.790,78	
					Rendimentos de Aplicação			R\$ 563.871,26
					Recursos Repassados			R\$ 0,00
					Total de Receitas			R\$ 704.108,45
					Despesas			R\$ 1.267.979,71
					Tarifas Bancárias			R\$ 677.790,78
					Saldo			R\$ 688,25
					Saldo a transportar			R\$ 590.188,93

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS				
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO	
MUNICIPAL	R\$ 329.406,79	R\$ 303.089,12	R\$ 26.317,67	
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
FEDERAL	R\$ 374.701,66	R\$ 374.701,66	R\$ 0,00	
TOTAL	R\$ 704.108,45	R\$ 677.790,78	R\$ 26.317,67	

Mangeli Zabou Rogério Morello
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

000019

G336311502841506014
31/10/2019 15:06:52

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
30/09/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.499,77 C	
				02/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/10/2019		0000	14184 615	Orpag-Prestito	15.430.819	140,00 C	
02/10/2019		0000	13105 362	Pagamento conta luz	100.201	306,12 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.202	12.878,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.203	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.204	759,80 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
02/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.205	98,00 D	
				ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
02/10/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	100.206	1.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/10/2019		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.750.902.006.036	10,45 D	140,00 C
				Cobrança referente a 30/09/2019			
07/10/2019		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	802.801.001.132.170	140,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 07/10/2019			
08/10/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	200,00 C	
				08/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/10/2019		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	9.477.209	227.970,57 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
08/10/2019		0000	12334 920	Bloq Judicial-Bacen Jud	11.911.981.890.104	9,00 *	
08/10/2019		0000	13134 250	Folha de Pagamento	11.252	227.970,57 D	
08/10/2019		0000	11334 284	Bloq Judicial-Bacen Jud	11.911.981.890.104	9,00 D	
08/10/2019		0000	13113 170	Tarifa Modulo	832.811.001.990.514	60,00 D	
				Cobrança referente a 07/10/2019			
08/10/2019		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.811.006.037.236	131,00 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 07/10/2019			
09/10/2019		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.080,92 C	
				09/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/10/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	553.359.000.002.035	301,39 D	
				09/10 3359 2035-4 DUPATRI HOSP C			
09/10/2019		0000	13105 375	Impostos	100.901	21.961,16 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.902	307,00 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
09/10/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	100.903	511,37 D	0,00 C
				MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA			
10/10/2019		0000	11162 631	Desbl Judicial-Bacen Jud	34.850.001	9,00 C	
10/10/2019		0000	13373 500	Transf Depósito Judicial	11.911.981.890.101	9,00 D	0,00 C
11/10/2019		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	9.758.646	124.315,59 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
11/10/2019		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	123.433,17 D	
				11/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/10/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.101	539,02 D	
				104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
11/10/2019		0000	13113 170	Tar Pag Saldo Crédito em Conta	822.840.902.969.117	343,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 09/10/2019			

14/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.859,24 C	
		14/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.401	1.087,00 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
14/10/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	101.402	63,20 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
14/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.403	88,89 D	
		237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU			
14/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.404	620,00 D	0,15 C
		756 4446 014227064000134 BRUNO EGEEA CA			
15/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	6.750,22 C	
		15/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.501	450,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.502	122,75 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.503	562,49 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.504	5.400,00 D	
		PAULO H KOURY E CIA LTDA			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.505	64,96 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
15/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.506	150,00 D	0,15 C
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
17/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	41.923,34 C	
		17/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.701	1.020,55 D	
		SERVIMED COML LTDA			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.702	2.334,67 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/10/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	101.703	22.697,99 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 09/2019			
17/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.704	116,00 D	
		MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.705	5.421,96 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.706	2.348,75 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.707	7.281,14 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/10/2019	0000	13105 375 Impostos	101.708	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
17/10/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	101.709	693,93 D	0,00 C
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 09/2019			
21/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	139.320,49 C	
		21/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.072.655	4.504,80 D	
		21/10 0141 72655-9 P & L CLINICA			
21/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.074.748	600,00 D	
		21/10 0141 74748-3 MARCOS SANTANA			
21/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	226,32 D	
		21/10 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
21/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.084.600	814,97 D	
		21/10 0290 84600-7 WELINTON GONCA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.101	194,04 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.102	445,94 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.103	2.326,60 D	
		MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.104	304,00 D	
		OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.105	628,36 D	
		DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA			
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.106	814,01 D	

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.107	1.059,15 D	
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.108	1.632,40 D	
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.109	3.085,06 D	
SULMEDIC COMERCIAL					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.110	307,89 D	
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.111	960,00 D	
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.112	4.342,09 D	
SERVIMED COML LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.113	633,00 D	
ASTRA FARMA C M M H LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.114	1.232,29 D	
ONE7 FUNDO DE INVESTIMENTO					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.115	2.558,97 D	
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.116	2.682,65 D	
AIR LIQUIDE BRASIL L					
21/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.117	147,00 D	
033 0218 015785521000179 RICARDO ALBER					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.118	7.132,60 D	
COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.119	7.226,45 D	
ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.120	5.200,00 D	
BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.121	6.600,00 D	
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.122	6.600,00 D	
OUSHIRO E OUSHIRO SERV MEDICOS E ENFER					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.123	34.161,40 D	
HIGOR MARTINS DA S CLINICA M					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.124	18.000,00 D	
MEDICINA MIRANDA LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.125	12.700,00 D	
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.126	3.472,45 D	
M.T.C.- CLINICA MEDICA LTDA					
21/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.127	8.728,05 D	0,00 C
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI					
22/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.100,00 C	
22/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
22/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.074.748	1.000,00 D	
22/10 0141 74748-3 MARCOS SANTANA					
22/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	2.100,00 D	0,00 C
237 3054 021168584000189 ROBERTA PIANO					
24/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.000.036.050	184,50 C	
24/10 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B					
24/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	20.963,43 C	
24/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
24/10/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	11.456	5.441,73 D	
24/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.401	7.500,00 D	
748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA					
24/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402	5.597,66 D	
104 0305 03602306607 LUCIANE APARECIDA					
24/10/2019	0000	13105 375 Impostos	102.403	1.105,70 D	
FGTS ARREC GRRF					
24/10/2019	0000	13105 375 Impostos	102.404	1.035,84 D	
FGTS ARREC GRRF					
24/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.405	120,00 D	
MESSER GASES LTDA					
24/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.406	347,00 D	0,00 C

R.A.P. - APARECIDA - COMERCIO D					
25/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	4.744,73 C	
25/10/2019	3062	25/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
25/10/2019	0000	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.027.083	75,00 D	
25/10/2019	0000	25/10 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
25/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.501	1.593,75 D	
25/10/2019	0000	3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
25/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.502	1.200,00 D	
25/10/2019	0000	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - M			
25/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.503	64,98 D	
25/10/2019	0000	SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
25/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.504	1.811,00 D	0,00 C
25/10/2019	0000	TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
28/10/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	24.530,86 C	
28/10/2019	0000	28/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.801	322,86 D	
28/10/2019	0000	SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.802	89,86 D	
28/10/2019	0000	RM TINTAS LTDA			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.803	137,02 D	
28/10/2019	0000	MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.804	310,01 D	
28/10/2019	0000	MESSER GASES LTDA			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.805	340,00 D	
28/10/2019	0000	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.806	4.937,61 D	
28/10/2019	0000	BANCO SOFISA S/A			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.807	5.390,10 D	
28/10/2019	0000	BANCO SOFISA S/A			
28/10/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.808	13.000,00 D	
28/10/2019	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/10/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	823.010.905.207.597	3,40 D	0,00 C
28/10/2019	0000	Cobrança referente a 25/10/2019			
29/10/2019	0000	14175 976 TED-Cr?dito em Conta	6.332.644	22.415,50 C	
29/10/2019	0000	104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
29/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	22.415,50 D	0,00 C
29/10/2019	0000	29/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/10/2019	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013	329.406,79 C	
30/10/2019	0000	30/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
30/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.100.460	197,00 D	
30/10/2019	0000	30/10 0290 100460-3 THIAGO H G QUE			
30/10/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	323.024,85 D	
30/10/2019	0000	30/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/10/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.001	6.184,94 D	0,00 C
30/10/2019	0000	033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
31/10/2019	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	623.355,98 C	
31/10/2019	0000	31/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.101	12.067,13 D	
31/10/2019	0000	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.102	750,80 D	
31/10/2019	0000	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.103	2.252,40 D	
31/10/2019	0000	UNIPRIME NORTE DO PARANA			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.104	2.815,50 D	
31/10/2019	0000	CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.105	3.000,00 D	
31/10/2019	0000	BRENO RIBEIRO ARENA			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.106	4.550,00 D	
31/10/2019	0000	MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.107	4.781,25 D	
31/10/2019	0000	RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.108	4.955,48 D	
31/10/2019	0000	G F GOMES CLINICA MEDICA			
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto	103.109	5.340,00 D	
31/10/2019	0000	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			

000023

31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto FRANCISCO ANTONIO TOSTA	103.110	6.559,59 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	103.111	6.644,58 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	103.112	6.990,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	103.113	7.757,79 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	103.114	8.030,88 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	103.115	11.149,38 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	103.116	14.000,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	103.117	16.489,44 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto DANIEL ERMETE UVO	103.118	4.480,00 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	103.119	4.594,30 D
31/10/2019	3062	03062 109 Pagamento de Boleto BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA	103.120	6.000,00 D
31/10/2019	3062	03062 144 Transfer?ncia enviada 556.605.000.040.305 31/10 6695 40305-9 ULTRA-RAD SERV	103.121	12.800,00 D
31/10/2019	3062	03062 144 Transfer?ncia enviada 552.158.000.015.656 31/10 2158 15656-6 CARETA P S MED	15.000,00 D	
31/10/2019	0000	00000 999 S A L D O		461.174,34 C
Saldo				461.174,34 C
Juros				0,00
Data de Debito de Juros				31/10/2019
IOF				0,00
Data de Debito de IOF				01/11/2019

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

000024

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA 04/10/2019

DATA EMP. 04/10/2019

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

13437 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 08/10/2019

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CODIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

0 Recursos não Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
00 Recursos Ordinários
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º
TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO N° 15/2018.
MEMORANDO N° 17.099/2019 1DOC - PARCELA 03/06.

Bruto
227.970,57
Desconto
0,00

OR - Ordinário

Líquido

227.970,57

CODIGO

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

352.286,16

227.970,57

227.970,57

124.315,59

VALOR A SER PAGO R\$

227.970,57

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

AUTORIZO

TESOURARIA

PAGUE-SE:

ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA
SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS

BANCO N°:

CHEQUE N°:

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A 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

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 08/10/2019 DATA EMP.: 04/10/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº: 13437 / 2
----------------------	------------	---	---------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2019
--------------------------------	------------	------------------------

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

FORTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 17.099/2019 1DOC - PARCELA 03/06.	Bruto 124.315,59 Desconto 0,00
OR - Ordinário		Líquido 124.315,59

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
352.286,16	352.286,16	124.315,59	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	124.315,59		

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**

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

Ordem Pagto. Nº:

000026

PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA 254	DATA 04/10/2019	VENCIMENTO: 25/10/2019	EMPENHO: 13445
----------------------	------------------	------------------------	-------------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

OR - Ordinário

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

CREADOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.515.569,00	6.142.142,77	22.415,50	1.351.010,73

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018.
MEMORANDO Nº 17.099/2019 1DOC - PARCELA 03/06.

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

--	--	--	--	--	--

VALOR TOTAL DOS ITENS 22.415,50

	TOTAL DE DESCONTOS 0,00
--	--------------------------------

13445 LIQUIDO 22.415,50

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

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 _____

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrap
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS
00 Recursos Ordinários
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000021

PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA 252	DATA: 04/10/2019	VENCIMENTO: 25/10/2019	EMPENHO: 13446
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				OR - Ordinário
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
8.276.400,00	7.924.087,49	329.406,79	22.905,72	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 17.099/2019 1DOC - PARCELA 03/06.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL				
VALOR TOTAL DOS ITENS				329.406,79
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
LIQUIDO				329.406,79
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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA SP, _____/_____/_____		NOME _____ CNPJ/CPF: _____		
Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrap 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -		Local da Entrega:		Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kus

Auxiliar Administrativo

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 24/10/2019 foi realizado uma transferência entre contas no Valor de 184,50 (Cento e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) referente a diferença de impostos calculado incorretamente pelo contador da empresa Clínica Médica Hamzé sobre a nota fiscal nº 159. Segue em anexo carta de comunicação de irregularidade e a Nota fiscal referida. O mesmo valor que era para ser depositado na conta corrente 36051-1 (Média Complexidade) foi realizado em conta incorreta, por este motivo foi realizada a tal transação entre contas.

Garça, 24 de novembro de 2019.

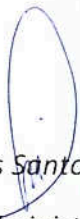


Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que na data de 18/10/2019 foi realizado um depósito no Valor de 184,50 (Cento e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) referente a diferença de impostos calculado incorretamente pelo contador da empresa Clínica Médica Hamzé sobre a nota fiscal nº 159. Segue em anexo carta de comunicação de irregularidade e a Nota fiscal referida.

Garça, 24 de novembro de 2019.


Leonardo Luís dos Santos da Silva
Auxiliar de Administrativo



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
1117742C81WYURXTZHH64V77S7AXHD1Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 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 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1811312	Cadastro 001811312	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 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%	0000040000003	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 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	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

000031

Comprovante

SISBR - Sistema de Informações Banco do Brasil - 18/10/2018 - Autolocalização BR - 10:40:35
Agência: 141-4 - Conta: 41211-2 - Cliente: OSMARI C M ROCCO

Debitado

Agência: 141-4
Conta: 41211-2
Nome: OSMARI C M ROCCO

Creditado

Agência: 3060-9
Conta: 36090-3
Nome: ASSOCIACAO H B BRASIL

Data: Nesta data Valor: 184,50

CARTA DE COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES

À

GARÇA, 18 DE OUTUBRO DE 2019

ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço.....: AV. DEZESSEIS, 1156
 Bairro.....: CENTRO
 Complemento...:
 CEP.....: 79560-000
 Cidade/UF.....: Chapadão do Sul / MS
 Telefone.....:

14.810.528/0001-30

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

Av Doutor Rafael Paes de Barros 801

Sala 01

Centro 17400-970

Garça SP

Prezados Senhores :

Vimos pela presente comunicar-lhes que a(s) nota(s) fiscal(is) abaixo mencionada(s) contém(êm) a(s) irregularidade(s) que apontamos e cuja a correção pedimos a gentileza de ser providenciada.

REFERÊNCIA

(X) Nossa(s) NF(s) () Sua(s) NF(s)

Nº(s) 000001596,

série sub-série, de 23/09/2019

OCORRÊNCIAS

DA OPERAÇÃO	
01	Natureza da operação e/ou código fiscal
02	Via de Transporte
03	Série e sub-série (utilização de talonário inadequado)

DOS PRODUTOS	
04	Unidade
05	Especificação (espécie, modelo, tipo)
06	Classificação fiscal (TIPI)
07	IPI valor total (base cálculo)
08	IPI alíquota
09	IPI valor do imposto

DESPESAS ACESSÓRIAS	
10	Frete
11	Seguro
12	Total

DO TRANSPORTADOR	
13	Nome do Transportador
14	Endereço
15	Placa do veículo

CARACTERÍSTICA DO VOLUME	
16	Marca
17	Número
18	Quantidade
19	Espécie
20	Peso

OUTRAS INDICAÇÕES	
21	ICMS isenção
22	ICMS diferimento
23	ICMS suspensão
24	ICMS não-incidência
25	ICMS redução da base de cálculo
26	IPI isenção
27	IPI suspensão
28	IPI imunidade
X 29	Impostos Retidos
X 30	Valor Líquido da Nota

CORREÇÃO

Itens

Correções a serem efetuadas

29 Cofins Retido - R\$ 200,70, Pis Retido - R\$ 43,49, CSSL Retida R\$ 66,90, Ir Retido - R\$ 100,35
 30 R\$ 6278,57

Favor acusarem o recebimento desta comunicação.

Acusamos o recebimento da 1ª Via

(Local e Data)

(Carimbo e Assinatura)

Atenciosamente,

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

CARTA DE COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADES

A

GARÇA, 18 DE OUTUBRO DE 2019

ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço.....: AV. DEZESEIS, 1156
 Bairro.....: CENTRO
 Complemento...:
 CEP.....: 79560-000
 Cidade/UF.....: Chapadão do Sul / MS
 Telefone.....:

14.810.528/0001-30

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

Av Doutor Rafael Paes de Barros 801

Sala 01

Centro 17400-970

Garça SP

Prezados Senhores :

Vimos pela presente comunicar-lhes que a(s) nota(s) fiscal(is) abaixo mencionada(s) contém(êm) a(s) irregularidade(s) que apontamos e cuja a correção pedimos a gentileza de ser providenciada.

REFERÊNCIA

(X) Nossa(s) NF(s) () Sua(s) NF(s)

Nº(s) 000001596,

série sub-série, de 23/09/2019

OCORRÊNCIAS

DA OPERAÇÃO	
01	Natureza da operação e/ou código fiscal
02	Via de Transporte
03	Série e subsérie (utilização de talonário inadequado)

DOS PRODUTOS	
04	Unidade
05	Especificação (espécie, modelo, tipo)
06	Classificação fiscal (TIPI)
07	IPI valor total (base cálculo)
08	IPI alíquota
09	IPI valor do imposto

DESPESAS ACESSÓRIAS	
10	Frete
11	Seguro
12	Total

DO TRANSPORTADOR	
13	Nome do Transportador
14	Endereço
15	Placa do veículo

CARACTERÍSTICA DO VOLUME	
16	Marca
17	Numero
18	Quantidade
19	Espécie
20	Peso

OUTRAS INDICAÇÕES	
21	ICMS isenção
22	ICMS diferimento
23	ICMS suspensão
24	ICMS não-incidência
25	ICMS redução da base de cálculo
26	IPI isenção
27	IPI suspensão
28	IPI imunidade
X 29	Impostos Retidos
X 30	Valor Líquido da Nota

CORREÇÃO

Itens

Correções a serem efetuadas

29 Cofins Retido - R\$ 200,70, Pis Retido - R\$ 43,49, CSLL Retida R\$ 66,90, Ir Retido - R\$ 100,35
 30 R\$ 6278,57

Favor acusarem o recebimento desta comunicação.

Acusamos o recebimento da 1ª Via

(Local e Data)

(Carimbo e Assinatura)

Atenciosamente,

CLINICA MEDICA HAMZE LTDA

000034



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 092725869 série C
Data de Emissão: 13/09/2019
Data de Apresentação: 18/09/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mes 16/10/2019

Reservado ao Fisco

B67B.254D.8A6E.2695.68D5.DF33.9AFF.114C

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

PREZADO(A) CLIENTE

ATENÇÃO: Esta conta está classificada como COMERCIAL. Isso significa que suas tarifas e impostos serão aplicados de acordo com essa classe. Se o imóvel não é comercial, atualize seu cadastro em nossos canais de atendimento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 - GARÇA - SP

CNPJ: 33.050.196/0009-60
INSC. EST: ISENTA
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	SET/2019	01/10/2019	306,12

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação N° 910801370271	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,84%	COFINS 3,85%	Bandas Tarifárias (Dias)
0606	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/19	390,000	kWh	0,31723077	123,72	123,72	18,00	22,27	123,72	1,04	4,76	Vermelha
0601	Consumo - TE	SET/19	390,000	kWh	0,35925842	140,11	140,11	18,00	25,22	140,11	1,18	5,39	P1 16
0601	Adicional de Bandeira Vermelha Total Distribuidora	SET/19				20,18	20,18	18,00	3,63	20,18	0,17	0,78	Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												P1 13
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/19				22,11							Dias

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 SET 390 29	Consumo TUSD	TE	Nº Energia Leitura 13/09/2019 7513
AGO 408 29	Consumo kWh	0,24526000 0,27776000	Leitura 15/08/2019 7474
JUL 360 33			Fator Multipl. 10,00
			Consumo [kWh] 390
			Taxa de Perda [%]
			Leitura Próximo Mês 16/10/2019

Nome: MARCELO R. L. V. SILVA
Cargo: DIR. ADM.
R.G.: 12566235
Data: 11/10/19
Assinatura: _____

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONTABILIZADO

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 092725869 série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
306,12

Data de Vencimento
01/10/2019

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br
MACROCONTABIL - BRANDÃO
MECANOGRAFIA
FARMA JU
RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA BARÃO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Autenticação Mecânica

836200000039 061200403121 433716911030 100964758344





Emissão de comprovantes - 3o nível

000005

G332311516876249189
31/10/2019 15:20:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 15.20.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio: CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83620000003-9 06120040312-1
43371691103-0 10096475834-4
Data do pagamento 02/10/2019
Valor em Dinheiro 306,12
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 306,12

DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: 4.4BE.C7F.114.6C4.9A0

000031



NOTA DE DÉBITO

Número
735522-NDData de Emissão
27/08/2019

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 103 R\$12.875,00
Ped.:21059896 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

Parte R\$ 8.221,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nome: Ana Paula de Jesus
Cargo: Enferm. RH
R.G.: 34979354-0
Data: 27/08/19
Assinatura: [assinatura]

Parte R\$ 4053,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R\$ 12.875,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
735522-ND	R\$ 12.875,00	03/10/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 735522 de 27/08/2019.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9880354

Realizado em: 20/08/2019

Valor (R\$): 12.875,00

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: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 83

Data de Entrega: 30/08/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
324.781.538-40	2555	ADRIANA FATIMA DA S ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA C 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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Página 1 de 6

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 10.375,00

Data de Crédito: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 83

Data de Entrega: 30/08/2019

CNPJ	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
036.023.066-07	2635	LUCIANE APT 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
925.387.608-44	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 DOS S M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA 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 GREGÓRIO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
292.632.238-07	2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
268.898.628-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
340.219.998-09	2584	NATALIA C DE S FUJIKAWA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
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 APL SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Página 3 de 6

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.500,00

Data de Crédito: 01/09/2019

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega: 30/08/2019

CPE	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
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
426.285.098-65	42628509865	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	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	01/09/2019	30/08/2019	20	R\$ 2.500,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/09/2019	30/08/2019	82	R\$ 10.250,00
SEDE	GARÇA HSL	01/09/2019	30/08/2019	1	R\$ 125,00
TOTAL BENEFÍCIOS				103	R\$ 12.875,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R\$ 12.875,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:37
306203062 9046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090245186313293581658220009280310001287890

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 100.262

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.878,90

VALOR COBRADO 12.878,90
=====

NR.AUTENTICACAO 4.FFE.0FC.7CF.2A9.06E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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
829

Data e Hora da Emissão	02/09/2019 16:23:34	Competência	2/9/2019	Código de Verificação	912143230
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	25.354.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SÃO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO, 2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento		Telefone	(16) 98770-2527	e-mail	paulo.guido@shieldsp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.481/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas - HOSPITALAR
Parcela 05/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Nome: Edson de J. de
Cargo: Administrativo
R.G.: 16.914.250
Data: 21/9/19
Assinatura: [Assinatura]

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	425,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,10	
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter		(x) Sim e 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 FEDERAL

HOSPITALAR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:37
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300000794172180310000041650

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 100.203

NOSSO NUMERO 29700330000000794

CONVENIO 02970032

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

NR.AUTENTICACAO E.BB3.87F.258.190.810

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:37
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049924600000610004158001980310000078980

BENEFICIARIO:

SS COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

SS COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.204
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	789,80
VALOR COBRADO	789,80
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.697.ACA.A2F.BB5.61F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 04/09/2019 Valor Total: R\$ 98,00

NF-e
Nº 000.018.831
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000048

**ELETRO CENTER DE GARÇA
LTDA**

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

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.831

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0188 3110 0018 8277

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

135190645204063 04/09/19 08:34:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 04/10/2019
Valor R\$ 98,00

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	98,00
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
				98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 %
5014	SUORTE TV LCD PLASMA ARTICULAVEL REF 130 Val Aprox. Tributos: Federal (5,39%) R\$5,28 Estadual (12,00%) R\$11,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0102	5102	UN	1,00	98,00	0,00	98,00	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: 04/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 2,33,
2. corresp. a Alíquota de 2,38%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3.
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:37
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701591900012180320000009600

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.205

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 96,00

VALOR COBRADO 96,00

NR.AUTENTICACAO A.EE7.CB3.B0D.280.D86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20191002034298678000114	Número da Nota 00000016			
	Data e Hora de Emissão 02/10/2019 08:06:15 Código de Verificação AG1J-UTTQ			
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 015/2018				
Nome: <u>Marcelo R. Z. N. Silva</u> Cargo: <u>Adm</u> R.G.: <u>12560835</u> Data: <u>01/10/19</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u>				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

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: GESTAPE SERVICOS COMBINADOS DE ESCK
CPF/CNPJ: 34.298.672/0001-14
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 02/10/2019

DOCUMENTO: 100206
AUTENTICACAO SISBB: 0.F3B.789.775.4C2.A2B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

00150

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

.: 2652 ADEMIR ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 073.112.178-30		PIS: 121.71732.25-5	
.: 33 AUX. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 5406/53	
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.432,41	
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.050,43 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	53,33	435,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	53,33	381,98 P	998	I.N.S.S.	8,00	95,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	53,22 P				
0	Proventos:	1.632,00	Descontos:	558,54	Informativa:	95,74	Informativa Dedutora: 0
0	Base INSS:	1.196,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.196,80	Valor FGTS: 95,74
afast. mesma doença: 10/08/2019 a 08/09/2019							Líquido: 1.073,46
							Base IRRF: 1.101,06

.: 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	
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1	Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora: 0
1	Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS: 153,88
							Líquido: 1.722,83
							Base IRRF: 1.560,84

.: 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	
105		Depto: 126		Filial: 1		Salário: 3.348,50	
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	118,87 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0	Proventos:	3.548,10	Descontos:	536,76	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora: 0
0	Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS: 283,84
							Líquido: 3.011,34
							Base IRRF: 3.157,81

.: 800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		PIS: 128.31260.50-9	
.: 159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Estagiário		Adm: 01/04/2019		CTPS/Série: 9805457/1	
105		Depto: 127		Filial: 1		Salário: 150,00	
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
0	Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora: 0
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS: 0,00
							Líquido: 150,00
							Base IRRF: 150,00

.: 2498 ANA PAULA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		PIS: 128.31260.50-9	
.: 648 ASSIST. R.H.		Vínculo: Celetista		Adm: 01/12/2018		CTPS/Série: 9805457/1	
106		Depto: 106		Filial: 1		Salário: 1.995,81	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
2	Proventos:	1.995,81	Descontos:	207,22	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora: 0
2	Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS: 159,66
							Líquido: 1.788,59
							Base IRRF: 1.437,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000051

Postos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

Posto: 7 FISIOTERAPEUTA

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 126

CPF: 341.514.048-21

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 201.37672.42-4

CTPS/Série: 83556/317

Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	130,00	2.902,03 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,29 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	446,47 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	90,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	172,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,61 P			

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

para período igual ou inferior a 15 dias: 24/09/2019 a 27/09/2019

Id: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA

Posto: 283 PSICOLOGA

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 130

CPF: 329.411.148-74

Adm: 08/07/2019

Filial: 1

PIS: 201.37671.23-1

CTPS/Série: 096314/00341

Salário: 3.420,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.420,02 P	998 I.N.S.S.	11,00	398,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	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

Id: 2779 ANA VALERIA FAVERO

Posto: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 128

CPF: 278.933.608-36

Adm: 08/05/2019

Filial: 1

PIS: 209.19875.40-2

CTPS/Série: 57802/00269

Salário: 1.398,03

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

1 Proventos: 1.597,63

Descontos: 155,41

Informativa: 127,81

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.442,22

1 Base INSS: 1.597,63

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.597,63

Valor FGTS: 127,81

Base IRRF: 1.280,23

Id: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS

Posto: 14 RECEPCIONISTA

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 129

CPF: 312.759.068-77

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 128.33400.18-9

CTPS/Série: 89982/218

Salário: 1.453,22

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

1 Proventos: 1.652,82

Descontos: 132,22

Informativa: 132,22

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.520,60

1 Base INSS: 1.652,82

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 1.652,82

Valor FGTS: 132,22

Base IRRF: 1.331,01

Id: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

Posto: 7 FISIOTERAPEUTA

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 131

CPF: 087.690.988-83

Adm: 01/12/2018

Filial: 1

PIS: 170.06924.47-0

CTPS/Série: 26812/23

Salário: 3.348,20

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	65,58 D

2 Proventos: 3.547,80

Descontos: 455,83

Informativa: 283,82

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.091,97

0 Base INSS: 3.547,80

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 3.547,80

Valor FGTS: 283,82

Base IRRF: 2.778,37

Id: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

Posto: 71 TEC. ENFERMAGEM

105

Situação: Trabalhando

Vínculo: Celetista

Depto: 130

CPF: 063.011.598-29

Adm: 03/12/2018

Filial: 1

PIS: 125.40921.51-7

CTPS/Série: 26362/218

Salário: 1.915,32

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

0 Proventos: 2.114,92

Descontos: 190,34

Informativa: 169,19

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.924,58

0 Base INSS: 2.114,92

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.114,92

Valor FGTS: 169,19

Base IRRF: 1.924,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2019
 Jlo: Folha Mensal Horas: 22:38:27
 petência: 09/2019

istos: 103-106 000052

EXTRATO MENSAL

.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 PIS: 120.75473.08-2
 y: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 84193/443
 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.258,11 P 998 I.N.S.S. 8,00 116,61 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 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
 y: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.053,15 P 998 I.N.S.S. 11,00 358,60 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 80,42 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 1,20 7,33 P

0 Proventos: 3.260,08 Descontos: 439,02 Informativa: 260,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.821,06
 0 Base INSS: 3.260,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,08 Valor FGTS: 260,80 Base IRRF: 2.901,48

.: 2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 346.916.548-36 PIS: 201.01321.71-0
 y: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 80307/269
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.053,15 P 998 I.N.S.S. 11,00 578,20 D
 205 PLANTÃO 1.337,50 1.337,50 P 856 IRRF EMPREGADOR 27,50 417,16 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 109,10 666,20 P

0 Proventos: 5.256,45 Descontos: 995,36 Informativa: 420,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.261,09
 0 Base INSS: 5.256,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.256,45 Valor FGTS: 420,51 Base IRRF: 4.678,25

.: 2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO Situação: Trabalhando CPF: 826.315.578-91 PIS: 106.11122.12-7
 y: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13144/351
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 193,33 1.666,48 P 998 I.N.S.S. 9,00 197,32 D
 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 57,46 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 192,95 P
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 6,66 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 78,00 268,93 P

0 Proventos: 2.192,48 Descontos: 224,92 Informativa: 175,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.967,56
 0 Base INSS: 2.192,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.192,48 Valor FGTS: 175,39 Base IRRF: 1.995,16

ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2019 a 18/09/2019

.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 PIS: 126.65914.17-6
 y: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 25/02/2019 CTPS/Série: 0074245/00218
 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.236,37 P 998 I.N.S.S. 11,00 362,75 D
 208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 85,45 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 40,00 298,18 P

0 Proventos: 3.297,75 Descontos: 448,20 Informativa: 263,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.849,55
 0 Base INSS: 3.297,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.297,75 Valor FGTS: 263,82 Base IRRF: 2.935,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDF

000053

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

2830 CARLOS ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 110.808.108-89 PIS: 123.82017.12-2
 172 TECNICO DE IMOBILIZACAO Vinculo: Celetista Adm: 13/08/2019 CTPS/Série: 18351/00110
 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.584,54 P	998 I.N.S.S.	11,00	293,47 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			

1 Proventos:	3.234,14	Descontos:	323,25	Informativa:	222,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.910,89
1 Base INSS:	2.667,98	Excedente INSS:	116,16	Base FGTS:	2.784,14	Valor FGTS:	222,73	Base IRRF:	2.301,08

2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 PIS: 122.06092.26-5
 641 ANALISTA CONTABIL Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68855/53
 106 Depto: 103 Filial: 1 Salário: 2.627,35

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

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

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vinculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	116,00	2.161,82 P	998 I.N.S.S.	11,00	336,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	4,00	74,55 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	20,00	539,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	59,64 P			

1 Proventos:	3.059,21	Descontos:	903,13	Informativa:	244,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.156,08
1 Base INSS:	3.059,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.059,21	Valor FGTS:	244,73	Base IRRF:	1.994,09

ga período igual ou inferior a 15 dias: 11/09/2019 a 11/09/2019

2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 PIS: 123.32861.57-4
 61 ASSIST. SOCIAL Vinculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 98706/9
 103 Depto: 107 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.788,37
0 Base INSS:	3.253,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,35	Valor FGTS:	260,26	Base IRRF:	2.895,49

ga período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2019 a 13/09/2019

2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 PIS: 164.46345.85-3
 71 TEC. ENFERMAGEM Vinculo: Celetista Adm: 13/05/2019 CTPS/Série: 036012/00298
 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Costos: 103-106

000054

EXTRATO MENSAL

ID: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
 ID: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.453,41

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

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

ID: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
 ID: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
 103 Depto: 109 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 Líquido: 1.570,28
 0 Base INSS: 1.706,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.706,82 Valor FGTS: 136,54 Base IRRF: 1.570,28

ID: 2660 DANIELA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 342.790.018-55 PIS: 206.41064.56-4
 ID: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 8915/317
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.053,15 P 998 I.N.S.S. 11,00 430,64 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 167,85 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 108,45 662,23 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 3.914,98 Descontos: 626,09 Informativa: 313,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.288,89
 0 Base INSS: 3.914,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.914,98 Valor FGTS: 313,19 Base IRRF: 3.484,34

ID: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 PIS: 161.21747.45-6
 ID: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 55335/269
 105 Depto: 127 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 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 46,40 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 35,00 260,91 P

2 Proventos: 3.260,48 Descontos: 405,05 Informativa: 260,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.855,43
 2 Base INSS: 3.260,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.260,48 Valor FGTS: 260,83 Base IRRF: 2.522,65

ID: 2762 DANILO FERNANDES ANDREANI Situação: Trabalhando CPF: 451.348.538-86 PIS: 206.48042.38-8
 ID: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 15/04/2019 CTPS/Série: 076722/0354
 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS 120,00 2.236,37 P 998 I.N.S.S. 11,00 369,31 D
 208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 93,41 D
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 48,00 357,82 P

0 Proventos: 3.357,39 Descontos: 462,72 Informativa: 268,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.894,67
 0 Base INSS: 3.357,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.357,39 Valor FGTS: 268,59 Base IRRF: 2.988,08

ID: 2516 DEBORA ELISA TOFFOLI Situação: Trabalhando CPF: 030.852.598-13 PIS: 120.67374.30-5
 ID: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 3040/26
 105 Depto: 127 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

Costos: 103-106

00005

EXTRATO MENSAL

Nº: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO Situação: Trabalhando CPF: 369.464.508-09 PIS: 204.85789.60-9
 Nº: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 36057/317
 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	145,00	3.236,88 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	90,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,65 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

para período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2019 a 13/09/2019

Nº: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 PIS: 206.18796.44-9
 Nº: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 70500/317
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	207,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P				

1 Proventos:	2.302,82	Descontos:	207,25	Informativa:	184,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.095,57
1 Base INSS:	2.302,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,82	Valor FGTS:	184,22	Base IRRF:	1.905,98

para período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2019 a 18/09/2019

Nº: 2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 269.617.208-03 PIS: 212.16926.18-4
 Nº: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 07/06/2019 CTPS/Série: 078992/00173
 105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,00	127,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	31,60	31,60 D

2 Proventos:	1.597,63	Descontos:	159,41	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.438,22
2 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.090,64

Nº: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS Situação: Trabalhando CPF: 297.890.768-19 PIS: 126.90118.14-0
 Nº: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 12/06/2019 CTPS/Série: 038821/00218
 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

Nº: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADX Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 PIS: 180.72462.40-2
 Nº: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5494/53
 105 Depto: 128 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2019
 Folha Mensal Horas: 22:38:27
 petência: 09/2019

00005

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
 Id: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
 105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	356,19 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	44,91 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	238,55 P			
2 Proventos:	3.238,12	Descontos:	401,10	Informativa:	259,04
2 Base INSS:	3.238,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.238,12
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	259,04
				Líquido:	2.837,02
				Base IRRF:	2.502,75

Id: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 PIS: 108.01871.20-1
 Id: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 62056/536
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	201,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,23	318,00 P			
1 Proventos:	2.241,54	Descontos:	229,33	Informativa:	179,32
1 Base INSS:	2.241,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.241,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	179,32
				Líquido:	2.012,21
				Base IRRF:	1.850,22

Id: 2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 PIS: 129.43429.15-7
 Id: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 31351/354
 105 Depto: 130 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
0 Base INSS:	4.660,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.660,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	372,86
				Líquido:	3.823,35
				Base IRRF:	4.148,16

Id: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 PIS: 122.22870.43-9
 Id: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 87470/53
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	153,88
				Líquido:	1.722,83
				Base IRRF:	1.560,84

Id: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 PIS: 127.82776.15-2
 Id: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 76469/218
 105 Depto: 129 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

Id: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 PIS: 120.67376.17-0
 Id: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 22768/26
 103 Depto: 110 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
0 Base INSS:	1.786,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.786,61
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	142,92
				Líquido:	1.625,82
				Base IRRF:	1.625,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Emissão: 03/10/2019
Horas: 22:38:27

000052

EXTRATO MENSAL

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
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

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

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

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
105		Depto: 131	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	Liquido:	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

..	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
	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	424,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	131,77 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,08	605,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	3.857,76	Descontos:	583,72	Informativa:	308,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.274,04
1	Base INSS:	3.857,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.857,76	Valor FGTS:	308,62	Base IRRF:	3.243,82

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
105		Depto: 131	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	Liquido:	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

CPF:	393.257.048-03	PIS:	129.05176.15-8
Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	81142/317
Filial:	1	Salário:	2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	331,59 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	58,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	14,91 P				

0	Proventos:	3.014,48	Descontos:	390,01	Informativa:	241,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.624,47
0	Base INSS:	3.014,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.014,48	Valor FGTS:	241,15	Base IRRF:	2.682,89

..	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
	105	Depto: 126	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

283.84 Base IRRF.
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL.

Costos: 103-106

000050

EXTRATO MENSAL									
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		PIS: 237.88188.71-1			
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 19/12/2018		CTPS/Série: 17087/461			
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 3.053,15			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		11,00	357,93 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		15,00	79,61 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		0,20	1,22 P						
0 Proventos:	3.253,97	Descontos:	437,54	Informativa:	260,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.816,43
0 Base INSS:	3.253,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.253,97	Valor FGTS:	260,31	Base IRRF:	2.896,04
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			
105		Depto: 126		Filial: 1		Salário: 1.307,90			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
0 Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,30
0 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,90
2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		PIS: 123.72980.25-6			
71 TEC. ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 27932/92			
105		Depto: 129		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			
103		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.307,90			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	120,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
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			
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	207,63 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	14,66 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,23	383,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
0 Proventos:	2.307,05	Descontos:	249,89	Informativa:	184,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.057,16
0 Base INSS:	2.307,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.307,05	Valor FGTS:	184,56	Base IRRF:	2.099,42
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			
103		Depto: 118		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	203,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	11,86 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%		99,35	342,55 P						
0 Proventos:	2.266,09	Descontos:	215,80	Informativa:	181,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.050,29
0 Base INSS:	2.266,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.266,09	Valor FGTS:	181,28	Base IRRF:	2.062,15

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

000059

.: 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			
.: 103		Depto: 113		Filial: 1		Salário: 1.307,90			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D		
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

.: 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			
.: 105		Depto: 130		Filial: 1		Salário: 3.529,24			
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	410,17 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	143,00 D		
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
0 Proventos:	3.728,84	Descontos:	580,77	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.148,07
0 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,84	Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:	3.318,67

.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		PIS: 129.18592.17-1			
.: 638 ANALISTA ADM.		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 63413/317			
.: 106		Depto: 103		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

.: 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			
.: 105		Depto: 129		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			
.: 105		Depto: 129		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

.: 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			
.: 105		Depto: 130		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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2019
 Folha Mensal Horas: 22:38:27
 petência: 09/2019

Costos: 103-106

000000

EXTRATO MENSAL

Id: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 260.243.888-02 PIS: 126.90508.14-3
 Id: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 07/08/2019 CTPS/Série: 085096/00173
 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.024,32

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.024,32 P 998 I.N.S.S. 11,00 354,63 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 75,59 D

0 Proventos: 3.223,92 Descontos: 430,22 Informativa: 257,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.793,70
 0 Base INSS: 3.223,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.223,92 Valor FGTS: 257,91 Base IRRF: 2.869,29

Id: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 PIS: 206.69049.22-5
 Id: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 37055/298
 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.481,99

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.481,99 P 998 I.N.S.S. 11,00 404,97 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 79,82 D
 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

2 Proventos: 3.681,59 Descontos: 512,39 Informativa: 294,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.169,20
 2 Base INSS: 3.681,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.681,59 Valor FGTS: 294,52 Base IRRF: 2.897,44

Id: 2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO Situação: Trabalhando CPF: 390.253.058-81 PIS: 200.81845.35-3
 Id: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/06/2019 CTPS/Série: 055038/00317
 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

0 Proventos: 1.923,55 Descontos: 173,11 Informativa: 153,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,44
 0 Base INSS: 1.923,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.923,55 Valor FGTS: 153,88 Base IRRF: 1.750,44

ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/09/2019 a 08/09/2019

ça período igual ou inferior a 15 dias: 09/09/2019 a 12/09/2019

Id: 2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
 Id: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 22/01/2019 CTPS/Série: 32754/269
 103 Depto: 108 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

Id: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES Situação: Trabalhando CPF: 361.177.668-82 PIS: 164.14690.87-3
 Id: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58149/269
 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

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

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

ID: 45.349.461/0009-60 Emissão: 03/10/2019
 Fila: Folha Mensal Horas: 22:38:27
 Período: 09/2019

Costos: 103-106

000061

EXTRATO MENSAL

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
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	166,67	2.544,29 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	508,86 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P			

0 Proventos:	3.252,74	Descontos:	437,24	Informativa:	250,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.815,50
0 Base INSS:	3.252,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,74	Valor FGTS:	260,21	Base IRRF:	2.894,94

Para período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2019 a 08/09/2019

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
105	Depto: 127	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
105	Depto: 130	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

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
105	Depto: 126	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
105	Depto: 131	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

000062

ustos: 103-106

EXTRATO MENSAL

: 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
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,00	448,08 D
205 PLANTÃO	2.150,00	2.150,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	189,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.073,54	Descontos:	664,70	Informativa:	325,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.408,84
0 Base INSS:	4.073,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.073,54	Valor FGTS:	325,88	Base IRRF:	3.625,46

: 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
 : 105 Depto: 128 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

: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 PIS: 124.92884.13-0
 : 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/06/2019 CTPS/Série: 20539/00149
 : 105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.393,37 P	998	I.N.S.S.	8,00	127,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.592,97	Descontos:	127,43	Informativa:	127,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.465,54
0 Base INSS:	1.592,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.592,97	Valor FGTS:	127,43	Base IRRF:	1.465,54

: 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
 : 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	161,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	282,51 P				

0 Proventos:	1.790,01	Descontos:	188,70	Informativa:	143,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.601,31
0 Base INSS:	1.790,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.790,01	Valor FGTS:	143,20	Base IRRF:	1.628,91

: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 269.059.798-56 PIS: 209.48801.34-9
 : 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	196,51 D
205 PLANTÃO	260,00	260,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos:	2.183,54	Descontos:	224,11	Informativa:	174,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,43
1 Base INSS:	2.183,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,54	Valor FGTS:	174,68	Base IRRF:	1.797,44

: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3
 : 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 11023/354
 : 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2019

Emissão: 03/10/2019
Horas: 22:38:27

000063

103-106

EXTRATO MENSAL

2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 319.214.278-25 PIS: 127.54349.18-0
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 29787/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	234,05 D
205 PLANTÃO	615,00	615,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	20,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	62,06 P			
1 Proventos:	2.600,60	Descontos:	282,12	Informativa:	208,04
1 Base INSS:	2.600,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,60
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	208,04
				Líquido:	2.318,48
				Base IRRF:	2.176,96

2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 PIS: 126.26729.15-0
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5994/218
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

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

2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 PIS: 126.72747.16-6
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1649/218
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,00	122,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,94 P			
1 Proventos:	1.525,65	Descontos:	149,65	Informativa:	122,05
1 Base INSS:	1.525,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.525,65
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	122,05
				Líquido:	1.376,00
				Base IRRF:	1.214,01

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
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998 I.N.S.S.	9,00	179,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	360,97 P			
2 Proventos:	1.992,98	Descontos:	179,36	Informativa:	159,43
2 Base INSS:	1.992,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.992,98
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	159,43
				Líquido:	1.813,62
				Base IRRF:	1.434,44

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
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	153,88
				Líquido:	1.722,83
				Base IRRF:	1.560,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

000064

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
 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	90,43 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	508,32	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.039,78
1 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	2.968,22

2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.405.618-76 PIS: 127.12884.16-9
 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/02/2019 CTPS/Série: 090059/00173
 105 Depto: 129 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
2 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92	Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.545,40

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
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	432,32 D
205 PLANTÃO	677,50	677,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	169,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.930,25	Descontos:	629,81	Informativa:	314,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.300,44
0 Base INSS:	3.930,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.930,25	Valor FGTS:	314,42	Base IRRF:	3.497,93

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
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.849,61 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	203,54 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P			

1 Proventos:	3.252,74	Descontos:	417,90	Informativa:	260,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.834,84
1 Base INSS:	3.252,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,74	Valor FGTS:	260,21	Base IRRF:	2.705,35

para período igual ou inferior a 15 dias: 17/09/2019 a 17/09/2019
 para período igual ou inferior a 15 dias: 27/09/2019 a 27/09/2019

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
 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	9,00	165,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,05	329,72 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D

1 Proventos:	1.837,22	Descontos:	271,41	Informativa:	146,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,81
1 Base INSS:	1.837,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.837,22	Valor FGTS:	146,97	Base IRRF:	1.482,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60

Emissão: 03/10/2019

Folha Mensal

Horas: 22:38:27

09/2019

0006-

103-106

EXTRATO MENSAL

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
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.724,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998 I.N.S.S.	9,00	203,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	331,20 P			
1 Proventos:	2.255,79	Descontos:	203,02	Informativa:	180,46
1 Base INSS:	2.255,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.255,79
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	180,46
				Líquido:	2.052,77
				Base IRRF:	1.863,18

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
105	Depto: 131	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
0 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	169,19
				Líquido:	1.896,98
				Base IRRF:	1.545,40

2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação: Trabalhando	CPF: 294.131.818-61	PIS: 209.03725.32-5
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 58886/221
105	Depto: 128	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
0 Base INSS:	4.660,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.660,85
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	372,86
				Líquido:	3.823,35
				Base IRRF:	4.148,16

2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando	CPF: 167.509.138-22	PIS: 124.50535.06-5
42 COORD. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 13159/149
103	Depto: 118	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
103	Depto: 118	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: 263.766.118-69	PIS: 126.11924.17-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 75977/119
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
3 Proventos:	1.923,54	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88
2 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	153,88
				Líquido:	1.722,83
				Base IRRF:	1.181,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

103-106

00006~

EXTRATO MENSAL

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
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

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

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
105 Depto: 126 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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.064,61
2 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	2.778,63

2535 SIMONE CALDEIRA DURAES Situação: Licença maternidade CPF: 044.809.896-25 PIS: 128.04832.16-5
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 77033/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	358,51 D			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	6,51 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	60,54 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P							
1 Proventos:	3.259,26	Descontos:	419,05	Informativa:	260,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.840,21
1 Base INSS:	3.259,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.259,26	Valor FGTS:	260,74	Base IRRF:	2.711,16

período de 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
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	370,95 D			
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,40 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	372,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
0 Proventos:	3.372,30	Descontos:	493,95	Informativa:	269,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.878,35
0 Base INSS:	3.372,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.372,30	Valor FGTS:	269,78	Base IRRF:	3.001,35

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
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	163,72 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,15	311,67 P							
2 Proventos:	1.819,17	Descontos:	191,32	Informativa:	145,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,85
2 Base INSS:	1.819,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,17	Valor FGTS:	145,53	Base IRRF:	1.276,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2019

Emissão: 03/10/2019
Horas: 22:38:27

103-106

00006

EXTRATO MENSAL

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
105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.915,32

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

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

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
103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

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

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

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
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	358,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	60,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,30	1,83 P			

1 Proventos:	3.254,58	Descontos:	418,22	Informativa:	260,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.836,36
1 Base INSS:	3.254,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.254,58	Valor FGTS:	260,36	Base IRRF:	2.706,99

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
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94

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

1 Proventos:	2.264,88	Descontos:	203,83	Informativa:	181,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.061,05
1 Base INSS:	2.264,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,88	Valor FGTS:	181,19	Base IRRF:	1.871,46

2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	Situação: Trabalhando	CPF: 395.994.458-64	PIS: 165.99755.43-8
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 67336/317
103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,00	120,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,10	0,26 P			

1 Proventos:	1.507,76	Descontos:	148,22	Informativa:	120,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,54
1 Base INSS:	1.507,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,76	Valor FGTS:	120,62	Base IRRF:	1.197,55

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
09/2019

Emissão: 03/10/2019
Horas: 22:38:27

103-106

00006~

EXTRATO MENSAL

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
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.293,96 P	998	I.N.S.S.	11,00	410,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	235,28 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	114,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

1 Proventos:	3.728,83	Descontos:	552,33	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.176,50
1 Base INSS:	3.728,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,83	Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:	3.129,07

ca período igual ou inferior a 15 dias: 18/09/2019 a 19/09/2019

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
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

1 Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,30
1 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.197,31

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
105 Depto: 129 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: 261.938,55

Total Geral Descontos: 33.967,98
Líquido Geral: 227.970,57

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.582,67	218.509,49 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.632,40	1.632,40 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	55 PENSÃO ALIMENTÍCIA	20,00	539,02 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENÇA	53,33	381,98 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.780,00	17.551,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	452,50	4.352,52 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	53,33	435,20 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.067,44	8.141,75 P	998 I.N.S.S.	958,00	25.957,25 D
205 PLANTÃO	5.040,00	5.040,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	157,50	973,12 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P			
848 BOLSA AUXÍLIO	120,00	150,00 P			
894 MÉDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	6,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P			
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	53,22 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	154,00	2.199,28 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	159,67 P			

Líquido Geral: 227.970,57

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

istos: 103-106

000069

Situações

Salário de empregados:	100	Salário contribuição empregados:	259.577,49	Base IRRF Mensal:	220.585,78
Salário de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.325,64
Salário de estagiando:	99	Excedente:	625,86	Base IRRF Férias:	0,00
Salário de direitos integrais:	0	Base total:	260.203,35	Valor IRRF Férias:	0,00
Salário de acidente de trabalho:	0	Segurados:	25.957,25	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário de serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário de maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário de maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário de férias:	1	Sub-Total:	25.957,25	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Salário de férias Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário de férias sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.274,26	Valor Total do IRRF:	5.325,64
Salário de férias não gozadas:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	260.203,35
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - sindicato:	0	Total:	19.682,99	Valor do FGTS:	20.815,79
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	19.682,99	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - licença justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - por motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - por outras razões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário de férias não gozadas - ferido - INSS - por outras razões - 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:	227.970,57

TERMO DE COLABORAÇÃO

№015/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2652	ADEMIR ALVES	073.112.178-30	1.073,46
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	328.183.728-01	1.722,83
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
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.091,97
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	2.821,06
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIR	346.916.548-36	4.261,09
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	1.967,56
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.849,55
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	2.910,89
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.354,37
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.156,08
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	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	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.570,28
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.288,89
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.855,43
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.894,67
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	2.095,57
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.438,22
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.386,90
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.896,98
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.837,02
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.012,21
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 PE	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	2.815,51
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.204,95
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.274,04
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.850,95
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.624,47
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.011,34
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	2.816,43
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	2.057,16
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.050,29
2668	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.636,90
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.148,07
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	2.793,70
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.169,20
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	390.253.058-81	1.750,44
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.386,90
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.566,83
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	137.229.078-88	2.815,50
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	3.408,84
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.666,07
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.465,54
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.601,31
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.959,43
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.722,83
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	2.318,48
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.563,51
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.376,00
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	1.813,62
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	1.722,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

000070

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIK	340.219.998-09	3.039,78
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	304.405.618-76	1.896,98
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.300,44
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.834,84
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.565,81
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.052,77
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.896,98
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.823,35
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.979,20
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.750,43
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	1.722,83
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.313,50
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.064,61
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.840,21
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.878,35
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.627,85
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.896,98
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.359,30
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS Z	337.048.758-64	2.836,36
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.061,05
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	395.994.458-64	1.359,54
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.176,50
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.359,30
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.493,00

Estagiários

800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00
Empregados: 100		Contribuintes: 0	Total da Empresa: 227.970,57
Estagiários: 1			

GARCA, 03/10/2019

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000071

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.813,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

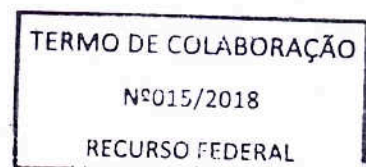
Pagamento efetuado a MAURICI DA SILVA CASTELAN, na conta 118.966, agência 6605 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e treze reais e sessenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



000074



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000073



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000074



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.442,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000072



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.910,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

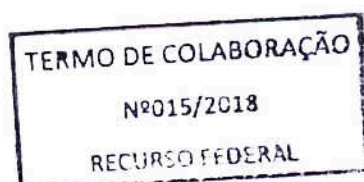
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e dez reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03





Aviso de lançamento

00007~
G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00007



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.493,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

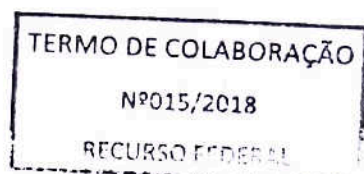
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



00077



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.095,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

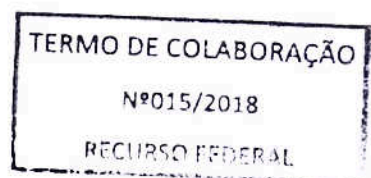
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e noventa e cinco reais e cinquenta 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 19/11/2019 08:17:03



000079



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.438,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

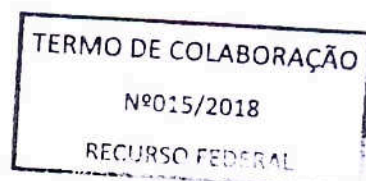
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e trinta e oito 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 19/11/2019 08:17:03



000080



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

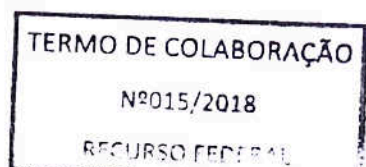
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 19/11/2019 08:17:03



000081



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

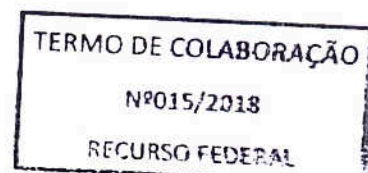
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO MARTINEZ DA SILVA, na conta 30.810, agência 0290 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 19/11/2019 08:17:03





Aviso de lançamento

000082
G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.274,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 quatro reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

009/8-



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.793,70 D

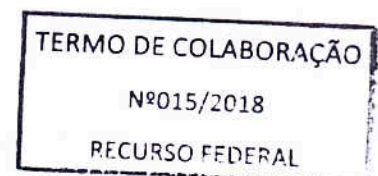
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e noventa e três 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 19/11/2019 08:17:03





Aviso de lançamento

000084
G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 3.169,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00018~

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS. 1.750,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUIS GUILHERME BRANDÃO, na conta 29.834, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e cinquenta reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000 8v



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 3.038,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.465,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.318,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 trezentos e dezoito reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000089

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS. 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000090



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.052,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

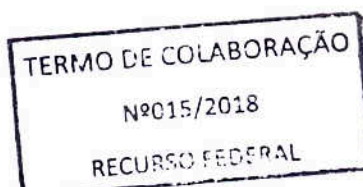
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e dois reais e setenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



000091



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 3.064,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

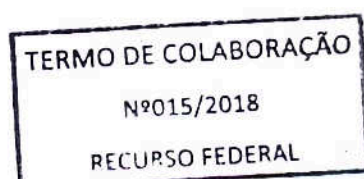
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000092



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.836,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

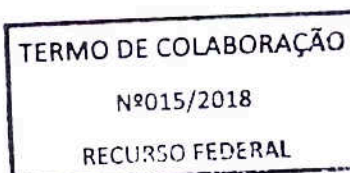
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA DOS SANT, na conta 28.756, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e seis reais e 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 19/11/2019 08:17:03



000 93



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.894,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 noventa e quatro 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.073,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setenta e três 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000 95



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEBIDO FEDERAL

000 96



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.788,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000097



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000 08



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.520,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000 99



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 3.091,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e noventa e um reais e noventa e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000100



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000102



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 4.261,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e duzentos e sessenta e um reais e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000103



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.967,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e sessenta e sete reais e cinquenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.849,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 quarenta e nove 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.156,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 cinquenta e seis 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.788,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001 9



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.570,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001-9

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.288,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.855,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 oitocentos e cinquenta e cinco 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000111

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03**Aviso de lançamento**

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

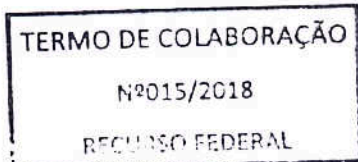
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



00011



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000114

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.837,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 trinta e sete reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000115



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.012,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

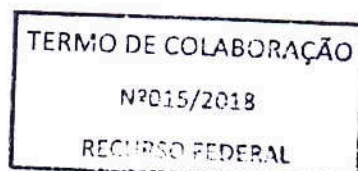
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e doze reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000117



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000118



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.625,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

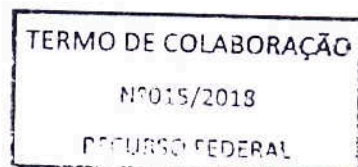
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000120



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.204,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000101



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 3.850,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

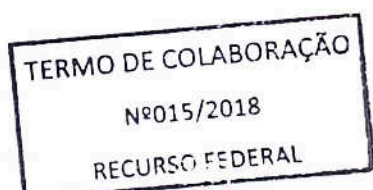
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000122



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.624,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 vinte e quatro reais e quarenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00013



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

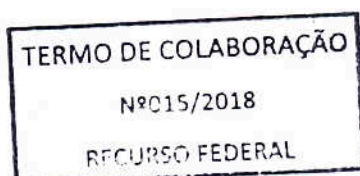
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000124



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.816,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 dezesseis 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000128



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

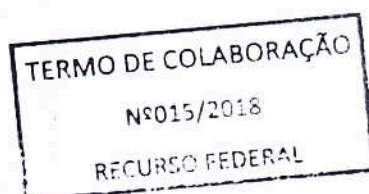
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.057,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 cinqüenta e sete 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000129



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.050,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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.

(Dois mil e cinquenta reais e vinte e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.636,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000101



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.148,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000132



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.601,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

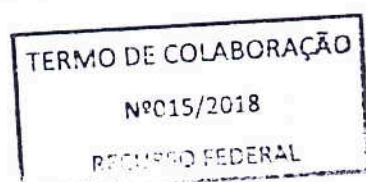
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000104

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000106



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

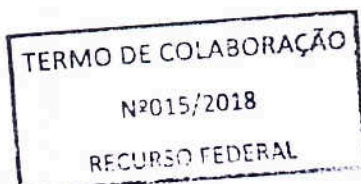
Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 86.661, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.566,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.815,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.922,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

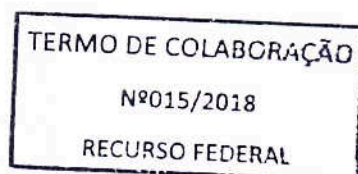
Pagamento efetuado a MARCIO CLEBER DOS SANTOS, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



**Aviso de lançamento**G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000111
G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.738,99 D.

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000142



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 09/10/2019 Valor RS 3.408,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 quatrocentos e oito 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000113

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.666,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000164

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.601,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 seiscentos e um reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000145



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.959,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

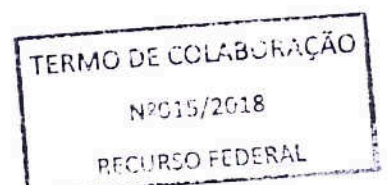
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e cinquenta e nove 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 19/11/2019 08:17:03



000166



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000147

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.563,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000148



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.376,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 trezentos e setenta e seis 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000149



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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.

(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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000130

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.039,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

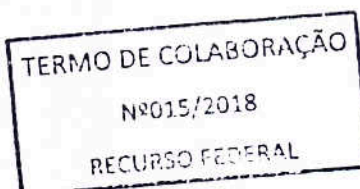
Pagamento efetuado a NATALIA CABRERA DE SOUZA, na conta 86.633, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000151

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.300,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

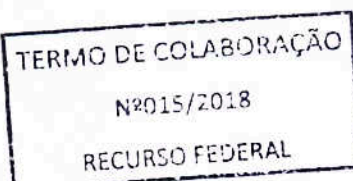
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



000152



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.834,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

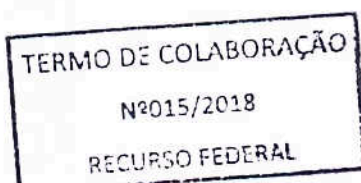
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e quatro 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 19/11/2019 08:17:03



000153



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.565,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 sessenta e cinco reais e oitenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000154



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

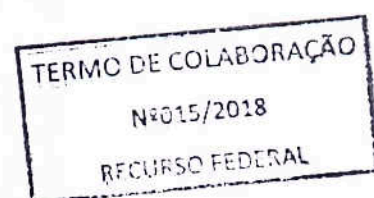
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000155

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03



Aviso de lançamento

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

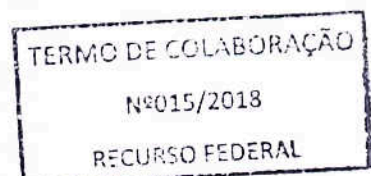
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 85.621, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03



000156



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 4.979,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 à soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000157



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

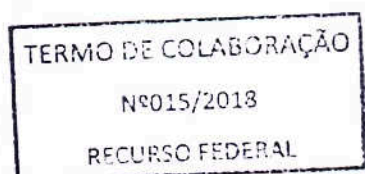
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03





Aviso de lançamento

000158

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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.

(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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000159



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000160



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.840,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 quarenta reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000101



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.878,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

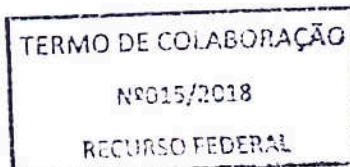
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e setenta e oito 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 19/11/2019 08:17:03



000162



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.627,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 vinte e sete 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000103



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000164



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

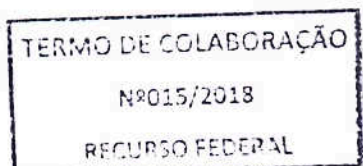
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e 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 19/11/2019 08:17:03



000165



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 2.061,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 sessenta e um 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000156



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.359,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

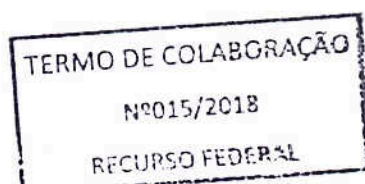
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES AL, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta 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 19/11/2019 08:17:03



000167



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 3.176,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

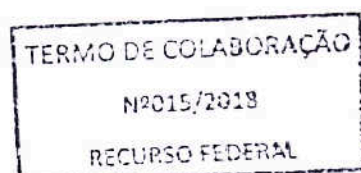
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e seis reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



000168



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000169



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

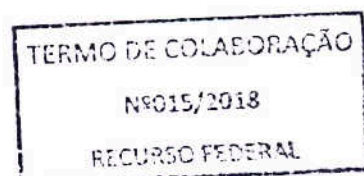
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(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 19/11/2019 08:17:03





Aviso de lançamento

000170
G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor RS 2.821,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

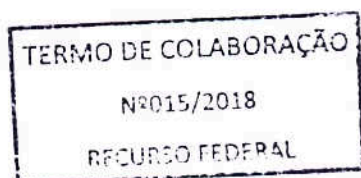
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e um reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:17:03



000171



Aviso de lançamento

G335190812068461017
19/11/2019 08:17:03

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

Data 08/10/2019 Valor R\$ 3.093,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 37, 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 19/11/2019 08:17:03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -
SANTOS, SP, CEP: 11075330,
Fone: 13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 255026
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0804 0278 9400 0164 5500 1000 2550 2610 0052 3606

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

000172

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190607066793 21/08/2019 13:57:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/08/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:56

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2019 301,39

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
301,39	40,54	0,00	0,00	301,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				301,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

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
13727	DEXAMETASONA 4MG 50/2,5ML GEN-HYPOFARMA (Lote: 19060511, Qtde: 7, Dt Val: 30/0-6/2021)	30043290	000	5102	CX	7	32.6500	228,55	228,55	27,43		12,00	
32172	CRISPRED 20MG C/200 CP - CRISTALIA (Lote: 18010206, Qtde: 1, Dt Val: 30/01/2-021)	30043210	000	5102	CX	1	52.9600	52,96	52,96	9,53		18,00	
11652	SONDA URETRAL N.04 PCT C/10 - MARKMED (Lote: 13455, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2-023)	90183929	000	5102	PCT	2	3.9400	7,88	7,88	1,42		18,00	
37017	SONDA URETRAL N.08 PCT C/05 - MEDSONDA (Lote: 51044, Qtde: 6, Dt Val: 31/05/2-023)	90183929	000	5102	PCT	6	2.0000	12,00	12,00	2,16		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19

ASSINATURA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

ID 93463970

ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITEM 3 e 4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 40,54, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 40,54

Pedido: 452334

Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO RISCO

CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE

09/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:18:25
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 09/10/2019
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.035
VALOR TOTAL 301,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.035-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 7.8C9.6A9.41E.F99.A70

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 08/10/2019 - 16:55:42

000174

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 260.203,35	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 09/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.816,26	14-ENCARGOS 1.144,90	15-TOTAL A RECOLHER 21.961,16
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/10/2019

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/10/2019 - 16:55:42

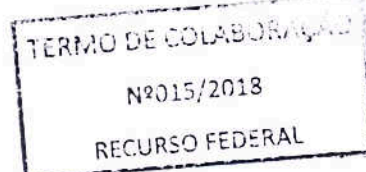
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 260.203,35	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 09/2019	12-DATA DE VALIDADE 09/10/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 20.816,26	14-ENCARGOS 1.144,90	15-TOTAL A RECOLHER 21.961,16
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/10/2019

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRAUCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 611601731910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2019 COD PEC: 115 COD GRS: 2305
 LIRICA ASSOCIATO OSPEDALARE BENEFICENTE

INSTRICAO: 45.349.461/0J09-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRAFEGADOR	RENTES SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CDO JAN
ADEMIR ALVES	0,00	0,00	121.71732.25-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	09/08/2019	R2	03222
ADEMIR ALVES	0,00	0,00	121.71732.25-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	08/09/2019	Z5	03222
ALANA CAROLINA RANIERES RODRIGUEZ	0,00	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01	01	01	153,88		03222
ALCANDA GUIMARAES DOS SANTOS	0,00	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01	01	283,84		02236
ANA LAYLA DA SILVA	0,00	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	159,66		04110
ANA PAULA MANCUSO MARÇA ALVES	0,00	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	23/09/2019	P3	02236
ANA PAULA MANCUSO MARÇA ALVES	0,00	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	263,84		02236
ANA TEREZA GYMNIES GAMBA	0,00	0,00	201.37671.23-1	0,00	08/07/2019	01	01	01	289,56		02515
ANA VALERIA FAVERO	0,00	0,00	209.1989.40-2	0,00	08/05/2019	01	01	01	127,81		05143
ANDRE BONADIO CHAGAS	0,00	0,00	128.33400.16-9	0,00	03/12/2018	01	01	01	132,22		04221
ANDRE LUIS CALDINO DE CARVALHO	0,00	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	283,82		02236
ANTONIO VERHASCHI SOBRINHO	0,00	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01	01	169,20		03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	0,00	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	116,62		05143
ARILSON JOSE DESSIA	0,00	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/05/2019	01	01	01	260,81		02235
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	0,00	0,00	201.01321.71-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	420,51		02235

COMISSÃO DE COLABORAÇÃO

N2015/2018

RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/CERA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA	RECEITA
CARLOS AGUIBALDO SOUZAUZZINO	2.192,48	0,00	106.11122.12-7	0,00	01/12/2018	01	01	17/09/2019	P3	03222	0,00	0,00
CARLOS AGUIBALDO SOUZAUZZINO	3.297,75	0,00	106.11122.12-7	0,00	01/12/2018	01	01	18/09/2019	Z5	03222	0,00	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	2.784,14	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01	01	263,83		03241	0,00	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.627,35	0,00	123.82017.12-2	0,00	13/08/2019	01	05	222,74		03226	0,00	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.059,21	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01	210,19		02522	0,00	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.253,35	0,00	123.96866.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	244,74		03241	0,00	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.253,35	0,00	123.96866.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	260,27		03241	0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01	136,54		02516	0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01	132,24		02516	0,00	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	164.45345.85-3	0,00	13/05/2019	01	01	169,19		03222	0,00	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01	132,24		04221	0,00	0,00
DAIENE PERPETUA FACCHIN	1.106,82	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01	136,54		05143	0,00	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA	3.914,98	0,00	206.41064.56-4	0,00	01/12/2018	01	01	313,19		02235	0,00	0,00
DANILO CORREA	3.250,48	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01	260,83		03241	0,00	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI	3.457,39	0,00	206.46042.38-8	0,00	15/04/2019	01	01	268,59		03241	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000176

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									

DEBORA ELISA TOFFOLI												
1.507,50	0,00		120.67374.30-5			03/12/2018	01	01			04221	
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			0,00			120,60				120,61	0,00	
3.548,10	0,00		204.85789.60-9			03/12/2018	01	01		12/09/2019	02236	
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			0,00			390,29				283,84	0,00	
			204.85789.60-9			03/12/2018	01			13/09/2019	02236	
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			0,00			01/12/2018	01	01			03222	
2.307,82	0,00		206.18796.44-9			207,25				184,22	0,00	
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			0,00			01/12/2018	01			18/09/2019	03222	
			206.18796.44-9									
ELIANA APARECIDA DA SILVA			0,00			07/06/2019	01				05143	
1.597,63	0,00		212.16926.18-4			127,81				127,81	0,00	
ELIEUGA DE SOUZA PASSOS			0,00			12/06/2019	01				04221	
1.507,50	0,00		126.90118.14-0			120,60				120,61	0,00	
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			0,00			03/12/2018	01	01			03222	
2.114,92	0,00		180.72462.40-2			190,34				169,19	0,00	
ERIGSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			0,00			01/12/2018	01	01			03241	
3.238,12	0,00		125.40835.42-4			356,19				259,05	0,00	
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			0,00			01/12/2018	01	01			03222	
2.241,54	0,00		108.01871.20-1			201,73				179,33	0,00	
FABIANA TIMPURIIM ZAGO			0,00			03/12/2018	01	01			02239	
4.660,85	0,00		129.43429.15-7			512,69				372,86	0,00	
FABIO CESAR BRAIDAO			0,00			01/12/2018	01	01			03222	
1.923,54	0,00		122.22970.43-9			173,11				153,89	0,00	
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			0,00			03/12/2018	01	01			04221	
1.652,52	0,00		127.82776.15-2			132,22				132,22	0,00	
FLAVIO DE OLIVEIRA MARNA			0,00			03/12/2018	01	01			05142	
1.786,61	0,00		120.67376.17-0			160,79				142,93	0,00	
FLAVIO MARTINEZ DA SILVA			0,00			21/08/2019	01	05			02235	
3.252,75	0,00		210.02461.22-9			357,80				260,22	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

00000077

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "ERANICO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 611601791910 609633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2019 COD REC: 115 CON GPS: 2305

TOMADOR/CEBA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	3.728,84	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01		298,30	02235
GESLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.857,76	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01		308,62	02235
GLAUCIA MANFREN ALVES	4.660,85	0,00	125.49367.68-7	0,00	03/12/2018	01	01		372,87	02239
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.014,48	0,00	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01		241,15	03241
HUGO ISSAO TIZURA	3.548,10	0,00	128.44136.17-6	0,00	03/12/2018	01	01		283,84	02236
ISABELLA CARLINA DO NASCIMENTO	3.253,97	0,00	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01		260,31	02235
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.507,50	0,00	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01		120,61	04221
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.114,92	0,00	123.72960.25-6	0,00	03/12/2018	01	01		169,20	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.507,50	0,00	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01		120,60	04221
JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.307,05	0,00	123.84175.26-4	0,00	01/12/2018	01	01		184,57	03222
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI PEZZES	2.266,09	0,00	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01	01		181,28	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	1.507,50	0,00	128.97439.17-8	0,00	01/12/2018	01	01		120,60	04221
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.728,84	0,00	128.00248.17-5	0,00	03/12/2018	01	01		298,30	02235
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	129.16992.17-2	0,00	03/12/2018	01	01		210,18	02521
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	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000178

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEIIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/10/2019
HORA: 16:55:42
PÁG: 0006/0011

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/CBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT ACUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 3.152,57	0,00	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01		02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA 4.073,54	0,00	126.72445.15-1	0,00	15/12/2018	01	01	252,20	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR 3.047,74	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01		325,89	0,00
MARIA JOSE NEIRA 1.592,97	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01		243,82	0,00
MARIA REGINA DA SILVA 1.390,01	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01	127,44	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA 2.183,54	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01	143,21	0,00
MARIANA VARONELLI PINHO DE LUCAS 1.923,54	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	01	174,68	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS 2.600,60	0,00	127.54349.18-0	0,00	01/12/2018	01	01	153,89	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ 1.729,46	0,00	126.26129.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	208,05	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES 1.525,65	0,00	126.72747.16-6	0,00	01/12/2018	01	01	138,36	0,00
MEURICI DA SILVA CASTELANI 1.932,98	0,00	125.30705.38-2	0,00	01/12/2018	01	01	122,06	0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA 1.923,54	0,00	126.04262.18-7	0,00	01/12/2018	01	01	159,44	0,00
NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA 3.548,10	0,00	129.51644.17-7	0,00	03/12/2018	01	01	153,89	0,00
NEIVA GERALDA DE SOUZA 2.114,92	0,00	127.12884.16-9	0,00	08/02/2019	01		283,84	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS 3.930,25	0,00	127.59400.16-8	0,00	01/12/2018	01	01	169,20	0,00
				432,32			314,42	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000100

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/C009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.252,74	0,00	206.60349.43-9		22/02/2019	01		16/09/2019 P3	02235
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			0,00		357,80			260,21	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9		22/02/2019	01		17/09/2019 25	02235
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9		22/02/2019	01		26/09/2019 P3	02235
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9		22/02/2019	01		27/09/2019 25	02235
PEDRO HENRIQUE NIGENA FORTADO	1.837,22	0,00	203.24641.90-1		01/12/2018	01	01	146,97	04221
PRISCILLA VENTURA PIRES	2.255,79	0,00	126.95082.17-9		25/04/2019	01		180,47	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.114,92	0,00	123.83928.45-5		03/12/2018	01	01	169,20	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.660,85	0,00	209.03725.32-5		03/12/2018	01	01	372,86	02239
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.349,15	0,00	124.50535.06-5		01/12/2018	01	01	507,94	02235
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.923,54	0,00	127.06002.16-6		01/12/2018	01	01	153,89	0,00
ROSANA GOMES FELIX	1.923,54	0,00	126.11924.17-3		01/12/2018	01	01	116,61	03222
ROSALY VASCO	1.457,71	0,00	209.48795.05-5		01/12/2018	01	01	283,85	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	125.06267.97-4		03/12/2018	01	01	260,74	02236
SIMONE CALDEIRA DURNES	3.259,26	0,00	128.04832.16-5		14/12/2018	01	01	269,78	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.372,30	0,00	201.67056.14-4		01/12/2018	01	01		02235
			0,00		370,95				0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Ns015/2018
 RECURSO FEDERAL

000181

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 08/10/2019
HORA: 16:55:42
PÁG: 0008/0011

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400002194 6116017919:0 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 09/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/CBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CAL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CAL 13º SAL								JAM

SOLANGE PAULINA LORENA	1.819,17	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01			145,54	04221
SUELY MIDORI HANDE	2.114,92	0,00	122.76152.43-3	0,00	03/12/2018	01	01			169,20	03222
TANIA MARA NANCUZO DA SILVA	1.507,50	0,00	121.91234.31-3	0,00	01/12/2018	01	01			120,61	04221
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	3.254,58	0,00	201.51018.41-8	0,00	01/12/2018	01	01			260,36	02235
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.264,88	0,00	134.23295.80-6	0,00	01/12/2018	01	01			181,19	03222
VIVIAN ALICIA GONCALVES ALRINO	1.507,76	0,00	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01			120,62	04221
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.728,63	0,00	127.96464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01		17/09/2019 P3	298,30	02235
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA			127.96464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01		19/09/2019 Z5		02235
VIVIANE KATHE MARTINS FAUSTINO	1.507,50	0,00	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01			120,61	04221
WANESSA LAURENTINO ALVES	1.652,82	0,00	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01			132,22	04221

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
360.203,35

0,00

25.957,25

20.816,26

0,00

000182

DATA: 08/10/2019
HORA: 16:55:42
PÁG: 0009/0011

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES DO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº ARQUIVO: 04115CXB010000-3
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 Uº DE CONTROLE: JACKSONA7N50000-1 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
UF: SP OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT ACUSTADO: 1.00
Cidade: GARÇA
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CHAE PREPONDERANTE: 8610102
CEP: 17400-000 CNNE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
03	100	260.203,35	0,00	260.203,35	0,00
TOTAIS:	100	260.203,35	0,00	260.203,35	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000183

DATA: 08/10/2019
HORA: 16:55:42
PÁG: 0010/0011

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858400002194 611601791910 009633053841 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: JACMOO00M7N50000-1 Nº ARQUIVO: 04115CXB010000-3
COMP: 09/2019 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/CHRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CHAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CHAE: 8610102

MODALIDADE: "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (PX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 260.203,35
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 100

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 09/10/2019

DEPOSITO FGTS

20.816,25

ENCARGOS FGTS

1.141,90

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

21.958,15

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000184

DATA: 08/10/2019
HORA: 16:55:42
PÁG: 0011/0011

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/GERA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
Cidade: GARÇA
UF: SP
CEP: 17400-000
TELEFONE: 0014 3407 5064
BAIRRO: WILLIAMS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102
Nº DE CONTROLE: JACMOOMATN50000-1
Nº ARQUIVO: 04115GXB0010000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
RAT: 2.0
SIMPLES: 1
OUTRAS ENT:
INSCRIÇÃO:

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 19.682.99 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 25.957.25
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 6.274.26 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PC: 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/OCCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	1	Q1:	12	Q2:	1
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	13

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

00001005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTCATENDIMENTO - 15.20.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000219-4 61160179191-0
00963305384-1 53494610009-4
Data do pagamento 09/10/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 09/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 09/10/2019
VALOR DEPOSITO 21.961,16
Valor Total 21.961,16

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: D.00F.A87.D21.C9A.8B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO (64) 3442-8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1031584
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0804 0278 9400 0326 5500 1001 0315 8410 0025 3330

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

00157

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192447523699 21/08/2019 15:34:23

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

21/08/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/08/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:25

FATURA / DUPLICATA

001 05/10/2019 306,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

232,30

VALOR DO ICMS

18,41

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

306,60

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

306,60

TRANSPORTADOR / VOLUME(S) TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,00

PESO LÍQUIDO

4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
32974	NEO FEDIPINA 20MG C/30CP -NEO QUIMICA (Lote: B18K2469, Qtde: 3, Dt Val: 31/10/2021)	30049062	520	6108	CX	3	2,1000	6,30	5,25	0,63		12,00	
31076	DIPIRONA 20ML GTS GEN - NEO QUIMICA (Lote: B19D0558, Qtde: 50, Dt Val: 30/04/2021)	30049069	520	6108	FR	50	2,6100	130,50	108,75	13,05		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 34891, Qtde: 10, Dt Val: 01/06/2024)	90211020	040	6108	RL	10	5,1500	51,50					
25284	TERMOMETRO DIGITAL-GTECH (Lote: 141901, Qtde: 13, Dt Val: 05/04/2024)	90251990	200	6108	UN	13	9,1000	118,30	118,30	4,73		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 93463970
ITEM 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICKS/GO
ITEM 4 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 4 ISENTO DE ICMS CF.CONV.NRO 66/99 DE 28/10/99 - LEI 1686 DE 20/06/79
ITEM 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEMS 1,3 a 4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -REMDA 87/13
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEMS 1,4
ITEMS 1,4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 16,94
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 45,44, Federal, R\$ 27,03, Estadual, R\$ 18,41
Pedido: 1098539
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIP - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

60190612330642733359300002031312680330000030660

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	100.902
NOSSO NUMERO	6123064273
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	306,60
JUROS/MULTA	0,40
VALOR COBRADO	307,00

NR.AUTENTICACAO 1.04E.6E0.1DE.57F.0BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

00 189

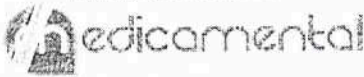
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 511,27 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCÁ-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N°. 000.790.331
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA SANTA ROSA, S/N - GAL. PAO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBIARA - GO Fone: Fax: 6434300500
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.790.331
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0808 6180 2200 0121 5500 1000 7903 3110 7505 1404

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

152192447440117 - 21/08/2019 15:05:41

CNPJ - CPE

08.618.022/0001-21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/08/2019

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

21/08/2019

MUNICÍPIO

GARCÁ

UF

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

15:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num - 001

Data - 05/10/2019

Valor - R\$ 511,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
426,06	51,12	0,00	0,00	0,00	0,00	511,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	511,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPE

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,006

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-ST	OCS	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AUTO IPI
23796	CAPTOPRIL 25MG C/30 CPR/TEUTO GEN G+ PMC; 3-47 Lote: 166607 Val: 09/20	30049069	020	6108	UN	7	1,0500	7,35	6,12	0,73		12,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659134 Val: 01/21	30049062	020	6108	UN	2	75,6000	151,20	126,00	15,12		12,00	
15432	GENTAMICINA (GENTAMICINA) 80MG INJ IM IV C/50 AMP 2 ML/NOVAFARMA HOSP/AM S+ Lote: 78NC0873 Val: 03/21 FCI: 520C8238-C2FB-4588-B81C-4ECDD7AB4A719	30042061	520	6108	CX	2	29,0500	58,10	48,42	5,81		12,00	
16915	GLICOSE 25% 10ML CX C/200/SAMTEC HOSP G+ Lote: LVC Val: 09/20 FCI: 7D7F2B89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A	30049099	520	6108	CX	1	40,2000	40,20	33,50	4,02		12,00	
27157	LIDOGEL GEL C/50 BG/30 GRS/NEOQ SIM S+ Lote: B19A2608 Val: 02/21	30049043	520	6108	CX	1	139,7000	139,70	116,42	13,97		12,00	
26210	ONDANSETRONA 8MG C/50AMP 4ML/HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 19030215 Val: 03/21	30039079	020	6108	CX	2	57,3600	114,72	95,60	11,47		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/08/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 93463970

CONATO: PLÍNIO

PEDIDO DE COMPRA: PDC#93463970#BIONEXO

HOSPITALAR

AFE: 1.075.062 - AFE: 1.223.081

ATENDIMENTO: 16.3595-4900.sac@medicamental.com.br Pedido: PDC#93463970#BIONEXO Contrato:

PDC#93463970#BIONEXO

Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos: Federal: R\$ 68,77 Estadual: R\$ 59,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

INSC. ESTADUAL: 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015

CAI Base calc. red. conf. art. 8 me VIII anexo IX DEC 4852/97

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 14,28

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

Impressão em: 21/08/2019 às: 17:00:08

www.goweb.com.br

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050232290102952752916480330000051127

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 38.618.022/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 100.963

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 511,27

JUROS/MULTA 0,10

VALOR COBRADO 511,37

NR.AUTENTICACAO D.AD2.SCF.649.D75.A1A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

11/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:11:10
306203062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 123.433,17

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO F.1C0.AB8.87D.2DF.445

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 09/2019

Página: 1/1
Emissão: 06/10/2019
Horas: 23:15:28

000192

Rubrica: 55,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
55	PENSAO ALIMENTICIA						
	Empregados						
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	09/2019	539,02	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	539,02	20,00			
		Total da empresa:	539,02	20,00			

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARGA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

VALOR: R\$ 539,02

DEBITO EM: 11/10/2019

DOCUMENTO: 101101

AUTENTICACAO SISBB: A.477.052.22B.468.8DB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000194

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.008.658

SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.658

SÉRIE 2

Página 1 de 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

CONTROLE DO FLUXO



CHAVE DE ACESSO

3519 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0086 5810 0020 5323

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. TRIBUT.

ENPJ

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190721158024 01/10/2019 08:51:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/10/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO DISTRITO

CENTRO

CEP

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

01/10/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

117200

VALOR BRUTO

1.087,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

1.087,00

DATA VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.087,00

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

1.087,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENQUOTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	AJUD. ICMS
3	810101001	ETANOL	40,57	22071090	060	5929	L	45,5985	2,999	136,75	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	236,19	27101259	060	5929	L	139,6474	4,399	614,30	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	99,67	22071090	060	5929	L	115,8857	2,899	335,95	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva

Cargo: Administrativo

R.G.: 15.914.257

Data: 01/10/19

Assinatura: [Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 105,14 (15,20%) Federal, R\$ 210,29 (19,35%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT -

SP F3W107

Placa: GZE2294 - KM: 217,299,00

Placa: DK17149 - KM: 46,351,00

Placa: FKR5872 - KM: 1,00

Placa: DWT6679 - KM: 1,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35190947645874000160590005899580442375694972

35190947645874000160590005899580443775601840 35190947645874000160590005899580456427576845

35190947645874000160590005899580458022254636 35190947645874000160590005899580459046649426

35190947645874000160590005899580464103233250 35190947645874000160590005899580478829222402

35190947645874000160590005899580485928337868 3519094764587400016059000589958049597650794

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.24 - www.linx.com.br

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000105

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.658

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0086 5810 0020 5323

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190721158024 01/10/2019 08:51:27

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35190947645874000160580005899580506948619185

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272780313022110269571088780400000109700

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 101.401

DATA DE VENCIMENTO 12/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.087,00

VALOR COBRADO 1.087,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.0DE.9A4.49D.275.51F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-707707-1-10	Hidrômetro 087666	Referência 10/2019	Vencimento 14/10/2019
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 31	Média 12	Período de Leitura 06/08/2019 a 06/09/2019	Leitura Anterior 1474
				Leitura Atual 1490
				Resid 16
				Consumo 16
				Cons. Fat 16
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO
				Possui Água: S Possui Esgoto: S
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias
9/2019	23	23	1474	29
8/2019	10	10	1451	32
7/2019	11	11	1441	29
6/2019	10	10	1430	33
5/2019	10	10	1420	29
4/2019	8	10	1410	27
Média	12.00	12.33		
Data: 06/08/2019				
Data: 08/07/2019				
Data: 06/06/2019				
Data: 08/05/2019				
Data: 05/04/2019				
Data: 07/03/2019				
Discriminação das Receitas				
Água				33,26
Esgoto				29,94
Nome: ORLANDO T DOS SANTOS				
Cargo: Assessor				
R.G.: 72560835				
Data: 21/11/19				
Assinatura: _____				
TOTAL DA CONTA:				63,20

<<< 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

25/09/2019 08:52:28



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 10/2019	Vencimento 14/10/2019
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		Emissão 25/09/2019	Código de Baixa 2-707707-1-10
53-WILLIAMS		Total da Conta: 63,20	
Código de Ligação: 017490-8			



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CAAL GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82610000000-7 63200068201-3
91014030120-1 00707707010-5
Data do pagamento 14/10/2019
Valor Total 63,20

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 7.C8D.CA8.7D1.FC7.86C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FISCAL

DIAS & HIZUKURI LTDA - ME

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 247
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-3111 CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.083
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0928 6331 4400 0102 5500 1000 0000 8310 0000 0709

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

135190671861418 13/09/19 09:45:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315061680110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.633.144/0001-02

000100

ESTATUTÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

37 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/09/2019

ENDEREÇO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/09/2019

INÍCIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

APLICATIVAS

Número : 001
Emissão : 13/10/2019
Valor R\$: 88,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE 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		88,89	
LOR 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	
								88,89	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTIDADE	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 IPI
98943563781	CAIXA TERMICA 6 LT PARAMOUNT Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$6,19 Estadual (18,00%) R\$6,46 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	1,00	35,90	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
96020694441	CAIXA TERMICA 18 LT VERM MOR Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$9,14 Estadual (18,00%) R\$9,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39231090	0102	5102	UN	1,00	52,99	0,00	52,99	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Nome: M. P. R. Z. H. H. K. U. R. I.
Cargo: ADM.
RG: 17.510.633-5
Data: 13/09/19
Assinatura: [assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/09/2019 09:45:09

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 15.20.38
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 5.227-2

FAVORECIDO: DIAS E HIZUKURI LTDA

CPF/CNPJ: 28.633.144/0001-02

VALOR: R\$

86,89

DEBITO EM: 14/10/2019

DOCUMENTO: 101403

AUTENTICACAO SISBB: 8.A34.D8C.FB7.ABD.AD9

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 000005067 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 0914 2270 6400 0134 5500 1000 0050 6710 0005 2762

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

135190644852744 04/09/2019 03:22:16

000001

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/09/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/09/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

03:22:09

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2019	620,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		620,00			
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		620,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	4,00	155,00	0,00	620,00	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: 04/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

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

CONTABILIZADO

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

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: 4446-6 - SICOOB PAULISTA
CONTA: 7.139-0

FAVORECIDO: BRUNO ECEA CARBALLAL
CPF/CNPJ: 14.227.064/0001-34
VALOR: R\$ 620,00
DEBITO EM: 14/10/2019

DOCUMENTO: 101404
AUTENTICACAO SISBR: 2.656.3E4.2FA.C53.0CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000003



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
96

Data e Hora da Emissão	01/10/2019 09:47:04	Competência	1/10/2019	Código de Verificação	035676196
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	EQO - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	EQO MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-36	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - Williams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

Nome: _____
Cargo: _____
R.G.: _____
Data: ____/____/____
Assinatura: _____

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

Aviços

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500024501011160430000045000

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

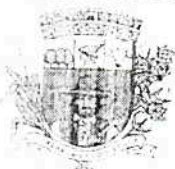
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.501
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO C.E88.FBA.E5B.9C3.1FE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000705



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
19172

Série: E

Data Emissão: 04/10/2019

Certificação: 85889-7CA72

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:

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

UF: SP CEP: 19050-400

Email:

Telefone: (18)39081033

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0099-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

Nº 70

Bairro: WILLIAMS

Compl:

Município: GARÇA

UF: SP CEP: 17400-000

Email:

Telefone: (14)-354106-14

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRAFICAS BROTHER HL-5350 NR. SERIE J0J773478 = 1.686 COPIAS E BH-20 NR. SERIE A32P011003176 = 1.821 COPIAS. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2019, TOTALIZANDO 3.507 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$122,75. AHBH RAO X

Item	Tributavel	Qtde.	VL Unitario R\$	Total R\$
LOCAÇÃO	Sim	3.507,000	0,035	122,75

Nome: _____

Cargo: _____

R.G.: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA					
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Aliquota	VALOR TOTAL DA NOTA	
R\$0,00	R\$0,00	R\$122,75	0,0000	R\$122,75	
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %	Valor do ISS
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA					R\$122,75

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: 10/2019

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE

Retenimento: Sem Retenção

Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)

CNAE: 4789007

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Observações: - P: 01 VL 122,75 Venc: 10/10/2019 Forma: 007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX: 16,51 FED 5,45
MUN FONTE: IBPT - 801EC4

Impresso em: 04/10/2019 17:53:26

Data Geração: 04/10/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

Receb(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Mateus Silva Andréito

Tecn. da Informação

RG: 44.017.269-7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 19172

Certificação

85889-7CA72

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500035560010280430000012275

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 101.502

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 122,75

VALOR COBRADO 122,75

NR.AUTENTICACAO 9.1BF.RAD.507.73C.FA1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

009007

	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 19173
		Série: E
		Data Emissão: 04/10/2019
		Certificação: 49AB7-BD162

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		
	Bairro: JARDIM BONGIOVANI	Compl.: 	
	Município: PRESIDENTE PRUDENTE		UF: SP CEP: 19050-400
Email: 		Telefone: (18)39081033	

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE 03 MAQUINAS REPROGRAFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841, MFC-8860 NR. F9J925606 E HL-5350 NR. J9J361923 = 16.071 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 562,49. AHRB UPA

Item	Tributavel	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
LOCAÇÃO	Sim	16.071,000	0,035	562,49

Nome: _____
 Cargo: _____
 R.G.: _____
 Data: ____/____/____
 Assinatura: _____

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA					R\$562,49
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS	
R\$0,00	R\$0,00	R\$562,49	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\$562,49

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

3.04 Locação, sublocação, arrendamento, direito de passagem ou permissão de uso, compartilhado ou não, de terra, via, rodovia, postes, cabos, dutos e condutos de qualquer natureza.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2019** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **04/10/2019**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
 CNAE: **4789007** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
 Observações: **- P.:01 VL:562,49 Vencido:10/10/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 75,65 FED**
24,97 MUN FONTE: IBPT : 801EC4

Impresso em: **04/10/2019 17:53:43**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebi(emos) de: **LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**

Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

07.10.19
 Data

Mateus Silva Andriollo
 Tech. da Informação
 RG: 44.017.269-X

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: **19173**
 Certificação
49AB7-BD162

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

756914446781002941605000356300113804300000056249

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 101.563

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 562,49

VALOR COBRADO 562,49

NR.AUTENTICACAO 0.7D5.D4E.FDF.EFE.4A2

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: 30/09/2019 Valor Total: R\$ 5.400,00

NF-e

Nº 000.000.352

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000009



PAULO HENRIQUE KOURY & CIA
LTDA

RUA SÃO JOÃO, 83
LABIENÓPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-4264 CEP: 17400-000

disksabordacozinha@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

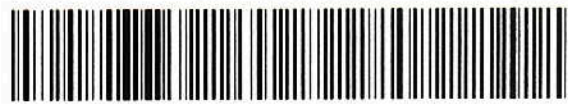
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.352

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0917 7777 7500 0170 5500 1000 0003 5210 0000 3222

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

135190720021661 30/09/19 20:13:04

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

30/09/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/09/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/10/2019
Valor R\$ 5.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

TAXA 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	5.400,00
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
				5.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO 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

CODIGO 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 %
M13.80	MARMITEX PREF Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$226,80 Estadual (7,00%) R\$378,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro com hr	21069090	0102	5102	UN	540,00	10,00	0,00	5.400,00	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: 08/10/19
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 DURANTE O MÊS DE SETEMBRO
4. DE 2019 AOS PACIENTES DA UPA E DOS CAPS ADE-01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000953022110347681024880430000540000

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 101.504

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.400,00

VALOR COBRADO 5.400,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.31A.D80.228.05E.94F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP. Emissão: 16/09/2019 Valor Total: R\$ 64,98		NF-e Nº 000.036.270 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000011

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200 ESTACAO VELHA - GARCA - SP Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.270 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0362 7010 0135 9940 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 135190679372368 16/09/2019 19:17:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA VIA ECF		CNPJ 00.000.993/0006-06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315089023116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 16/09/2019
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 19:17:14

DUPLICATAS	
Número :	001
Vencimento :	16/10/2019
Valor R\$:	64,98

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 64,98
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 64,98				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R\$: 2,73 Federal e 9,75 Estadual	SEM GTIN	2712100	060	5929	UNID	1,00	64,98	0,00	64,98	0,00	0,00	0,00
Nome: <u>Renata R. Branco</u> Cargo: <u>Dir. ADM</u> R.G.: <u>125690309</u> Data: <u>29/09/19</u> Assinatura: _____													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3519 0900 0009 9300 0606 5501 0000 0869 5611 6173 5167) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 16/09/2019 CHAVE DE ACESSO: 3519090000099300060650100000869561161735167 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 2,73 Federal e 9,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8 <i>Rebute a média complexidade (v2)</i> <i>Renata R. Branco. 16/09/19</i>	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013/2018 RECURSO FEDERAL
---	---

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090060132925652102055570002380440000006498

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.505

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 64,96

VALOR COBRADO 64,96
=====

NR.AUTENTICACAO 1.318.07F.874.0D8.RF0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Número da
NFS-e
213004

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002616701801017880430000015000

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.910/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.506

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 15/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

NR.AUTENTICACAO 7.D38.8F5.492.5C5.187

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO
12/09/2019

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000015

NF-E

Nº 141934 SÉRIE 82
CLL 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

**Servimed**
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 141934
SÉRIE 82
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 1419 3411 0505 0538

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

ATUEZA DA OPERAÇÃO
FENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190671148835 13/09/2019 02:37:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ
44.463.156/0001-84

ESTINATÁRIO/REMETENTE
CME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
12/09/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
Nº 70
BAIRRO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/09/2019

UNICÍPIO
BARÇA
FONE/FAX
001434075066
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ALCULO IMPOSTO
ASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.019,56
VALOR DO ICMS
122,35
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.019,56

ALOR 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
1.019,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS
FRETE POR CONTA
- Remetent
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE
UF
CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
X PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06
MUNICÍPIO
BAURURU
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE
10
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
90,000
PESO LÍQUIDO
90,000

CD. 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
114039	SORO FISIOL 0,9% SP 100ML 70FR RS EQUIP POS MON	1914151 7/21	-	30049099	500	5102	CX	4	127,4550	509,80	509,80	61,18		12,00
117540	SORO FISIOL 0,9% SP 250ML 40FR RS EQUIP POS MON	1913554 6/21	-	30049099	500	5102	CX	6	84,9600	509,76	509,76	61,17		12,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/09/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Venc: 12/12/19 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. DECLARAÇÕES E DEVOLUÇÕES DE DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Súbr: Tran. si. Regime Especial par. no DOB at 22.01.19 para grade do Art. 313-A do RICMS/MS.

RESERVADO AO FISCO

DATA: 12/09/19
CLL: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 501646 -17:00/ 914 17:22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:38
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500002073096923280450000102055

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.701

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,58

VALOR COBRADO 1.020,55
=====

NR.AUTENTICACAO 6.5A5.5BA.F27.308.8D0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

IN: FÉLIX MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACUARETINA - SP
CNPJ 13916974 - 191522580

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1209495 FL. 1 / 2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2094 9519 3478 8850

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

135190689914001 19/09/2019 16:11:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

600017

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

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/09/2019

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

1209495/1

VENCIMENTO

17/10/2019

VALOR

2.334,67

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.334,67

VALOR DO ICMS

406,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.334,67

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.334,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2290

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

20,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,55524

PESO BRUTO

47,962

PESO LÍQUIDO

47,962

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030031	PAPEL LENÇOL 70CM X 50MTS BRANCO (DESCARBOX) L 3887 Q 50,0000 V 30/07/2024 L 3916 Q 10,0000 V 31/08/2024	48030090	000	5102	RO	60,00	4,234	254,04	254,04	45,73	0,00	18,00	0,00
027557	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 1,5 LTS (DESCARBOX) L 3819 Q 80,0000 V 30/04/2024	48191000	000	5102	PC	80,00	2,49	199,20	199,20	35,86	0,00	18,00	0,00
020566	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (MUCAMBO) L 919C0519 Q 200,0000 V 30/05/2022	40151100	000	5102	PR	200,00	1,11	222,00	222,00	39,96	0,00	18,00	0,00
029144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L TTEW239 Q 300,0000 V 30/03/2024	65069900	200	5102	PC	300,00	0,043	12,90	12,90	2,32	0,00	18,00	0,00
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (MEDICAL) L 21190 700023 Q 20,0000 V 30/07/2021	63079010	000	5102	PC	20,00	0,93	18,60	18,60	3,35	0,00	18,00	0,00
022936	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (UNIAO QUIMICA) L 185 4059 Q 50,0000 V 30/12/2020	30049099	000	5102	AP	50,00	0,94	47,00	47,00	8,46	0,00	18,00	0,00
013001	DIMENIDRINATO 50MG/ML, CLORIDRATO DE PIR (UNIAO QUIMICA) L 1920674 Q 100,0000 V 30/05/2021	30045090	000	5102	AP	100,00	1,1745	117,45	117,45	21,14	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 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 94542653 DATA ENTREGA 20/09/2019 Pedido 1473366 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1473366 *** 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

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000217

000218

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DO HILARIO ALDO NASSE -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13016-071 - 193525800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1209495 FL. 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0967 7291 7800 0491 5500 1001 2094 9519 3478 8850

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

135190689914001 19/09/2019 16:11:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 19050416 Q: 300,0000 V: 31/05/2021	30049075	000	5102	AP	300,00	2,24	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00
029072	METOPROLOL 1MG/ML TARTARATO (CRISTALIA) L: 19030557 Q: 10,0000 V: 30/03/2021	30049039	000	5102	AP	10,00	19,97	199,70	199,70	35,95	0,00	18,00	0,00
028762	CAPTOPRIL 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 81379S Q: 500,0000 V: 31/01/2021	30049069	000	5102	CP	500,00	0,02	10,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 19G8745C Q: 1.200,0000 V: 30/07/2021	30039099	000	5102	AP	1.200,00	0,154	184,80	184,80	33,26	0,00	18,00	0,00
026947	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENERICO) L: 19D31K Q: 50,0000 V: 30/04/2021	30041012	000	5102	FR	50,00	4,31	215,50	215,50	25,86	0,00	12,00	0,00
030641	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (SANOBIO) L: 19075123 Q: 24,0000 V: 31/07/2021	30049099	000	5102	FR	24,00	3,67	88,08	88,08	15,85	0,00	18,00	0,00
000834	TETRACAINA CLORIDRATO, FENILEFRINA CLORID (ALLEGRAN) L: F61284 Q: 5,0000 V: 31/12/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049029	500	5102	FR	5,00	8,08	40,40	40,40	7,27	0,00	18,00	0,00
030649	DEXTRANO 70 1MG E HIPROMELOSE 3MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 19050611 Q: 5,0000 V: 30/05/2021	30049099	000	5102	FR	5,00	10,60	53,00	53,00	9,54	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

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

DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
 ASSINATURA: 

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100746565175180450000233467

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 101.702

NOSSO NUMERO 17115360000746565

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.334,67

VALOR COBRADO 2.334,67

NR.AUTENTICACAO 0.5E9.E95.497.2DF.04A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

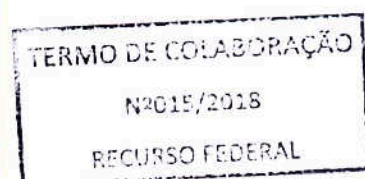
000010

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	09/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	22.697,99
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/10/2019	
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	22.697,99
		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	09/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	22.697,99
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		18/10/2019	
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	22.697,99
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



stos: 103-106

000021

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

go	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS							
652	ADEMIR ALVES	1.196,80	0,00	0,00	0,00	8,00	95,74
789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
312	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.619,62	0,00	0,00	0,00	11,00	398,15
779	ANA VALERIA FAVERO	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
527	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.547,80	0,00	0,00	0,00	11,00	390,25
543	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
556	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
303	ARILSON JOSE DESSIA	3.260,08	0,00	0,00	0,00	11,00	358,60
557	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	5.256,45	0,00	0,00	0,00	11,00	578,20
558	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.192,48	0,00	0,00	0,00	9,00	197,32
731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.297,75	0,00	0,00	0,00	11,00	362,75
330	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.667,98	116,16	0,00	0,00	11,00	293,47
312	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
313	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.059,21	0,00	0,00	0,00	11,00	336,51
559	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	0,00	0,00	11,00	357,86
784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
408	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	0,00	0,00	8,00	132,24
114	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.706,82	0,00	0,00	0,00	8,00	136,54
460	DANIELA DE OLIVEIRA	3.914,98	0,00	0,00	0,00	11,00	430,64
115	DANILO CORREA	3.260,48	0,00	0,00	0,00	11,00	358,65
162	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.357,39	0,00	0,00	0,00	11,00	369,31
16	DEBORA ELISA TOFFOLI	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
19	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
61	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.302,82	0,00	0,00	0,00	9,00	207,25
97	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
00	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
45	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
62	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.238,12	0,00	0,00	0,00	11,00	356,19
63	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.241,54	0,00	0,00	0,00	9,00	201,73
47	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
54	FABIO CESAR BRANDAO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
29	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
30	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.786,61	0,00	0,00	0,00	9,00	160,79
34	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
97	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
17	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.857,76	0,00	0,00	0,00	11,00	424,35
39	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
12	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.014,48	0,00	0,00	0,00	11,00	331,59
14	HUGO ISSAO TIZURA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
15	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.253,97	0,00	0,00	0,00	11,00	357,93
18	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
11	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
16	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
17	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.307,05	0,00	0,00	0,00	9,00	207,63
18	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.266,09	0,00	0,00	0,00	9,00	203,94
8	LAIS DOS REIS VIANA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
8	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
1	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
4	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.759,94	0,00	0,00	0,00	9,00	158,39
5	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
6	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
4	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.223,92	0,00	0,00	0,00	11,00	354,63
8	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.681,59	0,00	0,00	0,00	11,00	404,97
4	LUIS GUILHERME BRANDAO	1.923,55	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
3	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.752,11	0,00	0,00	0,00	9,00	157,68
3	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.252,74	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
3	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	2.784,14	0,00	0,00	0,00	9,00	250,57
3	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
3	MARESSA MANFLIN SASSO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
3	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.152,57	0,00	0,00	0,00	11,00	346,78
1	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.073,54	0,00	0,00	0,00	11,00	448,08
3	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.047,74	0,00	0,00	0,00	11,00	335,25
1	MARIA JOSE MEIRA	1.592,97	0,00	0,00	0,00	8,00	127,43

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

stos: 103-106

000022

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

igo Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
GADOS								
674	MARIA REGINA DA SILVA		1.790,01	0,00	0,00	0,00	9,00	161,10
676	MARIANA DA SILVA COSTA		2.183,54	0,00	0,00	0,00	9,00	196,51
677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		2.600,60	0,00	0,00	0,00	9,00	234,05
678	MARLY APARECIDA LUIZ		1.729,46	0,00	0,00	0,00	8,00	138,35
679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		1.525,65	0,00	0,00	0,00	8,00	122,05
680	MAURICI DA SILVA CASTELANI		1.992,98	0,00	0,00	0,00	9,00	179,36
681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA		1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA		3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
724	NEIVA GERALDA DE SOUZA		2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		3.930,25	0,00	0,00	0,00	11,00	432,32
730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		3.252,74	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
583	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		1.837,22	0,00	0,00	0,00	9,00	165,34
769	PRISCILA VENTURA PIRES		2.255,79	0,00	0,00	0,00	9,00	203,02
701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
551	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
586	RENATA RIBEIRO BRANCO		5.839,45	509,70	0,00	0,00	11,00	642,33
587	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
588	ROSANA GOMES FELIX		1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
505	ROSELY VASCO		1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
509	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
535	SIMONE CALDEIRA DURAES		3.259,26	0,00	0,00	3.259,26	11,00	358,51
589	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		3.372,30	0,00	0,00	0,00	11,00	370,95
590	SOLANGE PAULINA LORENA		1.819,17	0,00	0,00	0,00	9,00	163,72
539	SUELY MIDORI HANDA		2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
592	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA		3.254,58	0,00	0,00	0,00	11,00	358,00
594	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		2.264,88	0,00	0,00	0,00	9,00	203,83
595	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO		1.507,76	0,00	0,00	0,00	8,00	120,62
541	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		3.728,83	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
596	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
542	WANESA LAURENTINO ALVES		1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
Empregados: 100			Total: 259.577,49	625,86	0,00	3.259,26		25.957,25
Contribuintes: 0			Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 100			Total: 259.577,49	625,86	0,00	3.259,26		25.957,25

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
0,00	0,00	0,00	0,00						
8,00	37.347,25	0,00	2.987,71						
9,00	73.771,63	0,00	6.639,26						
11,00	148.458,61	625,86	16.330,28						
	259.577,49	625,86	25.957,25	0,00	0,00	0,00	3.259,26	0,00	22.697,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
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	09/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO INSS	22.697,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.697,99

=====

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: 0.942.5B5.ABC.E53.025

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

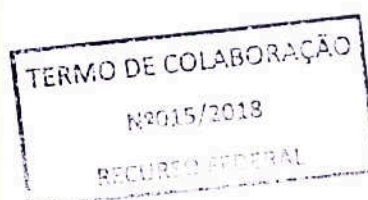
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO INSS	22.697,99
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	22.697,99

=====

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: 0.942.5B5.ABC.E53.025

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





www.niphed.com.br

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500003432176380460000011600

BENEFICIARIO:

MELMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MELMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 101.704

NOSSO NUMERO 30976000000003432

CONVENIO 03097600

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 116,00

VALOR COBRADO 116,00

NR.AUTENTICACAO 0.42F.761.ACB.045.FE9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
 1633632200

DARF IRRF 09 2019 GARÇA M ÉDIA

DARF válido para pagamento até 18/10/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/09/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

45.349.461/0001-02

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/10/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.421,96

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

5.421,96

85620000054-0 21960064929-3 11453494610-7 00105619273-3

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



cortar nesta linha



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
 1633632200

DARF IRRF 09 2019 GARÇA M ÉDIA

DARF válido para pagamento até 18/10/2019

Domicílio tributário do contribuinte:
SAO CARLOS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

30/09/2019

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

45.349.461/0001-02

04 CÓDIGO DA RECEITA

0561

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

18/10/2019

07 VALOR DO PRINCIPAL

5.421,96

08 VALOR DA MULTA

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69

0,00

10 VALOR TOTAL

5.421,96

85620000054-0 21960064929-3 11453494610-7 00105619273-3

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEITA FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000007

go	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
o: 01/09/2019 a 30/09/2019									
GADOS									
494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
312	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 08/19	3.619,62	398,15	0,00	0	15,00	354,80	128,42
303	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 08/19	3.282,75	361,10	0,00	0	15,00	354,80	83,45
357	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 08/19	5.518,10	606,99	0,00	0	27,50	869,36	481,20
731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/19	3.253,03	357,83	0,00	0	15,00	354,80	79,48
312	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
359	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/19	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
360	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 08/19	3.924,44	431,68	0,00	0	15,00	354,80	169,11
315	DANILO CORREA	Mensal 08/19	3.359,63	369,55	379,18	2	7,50	142,80	53,02
462	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 08/19	3.260,48	358,65	0,00	0	15,00	354,80	80,47
419	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
462	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/19	3.223,21	354,55	379,18	2	7,50	142,80	43,91
447	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 08/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
497	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	Mensal 08/19	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
417	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/19	3.857,27	424,29	189,59	1	15,00	354,80	131,71
499	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 08/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
442	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/19	3.059,21	336,51	0,00	0	7,50	142,80	61,40
443	HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	Mensal 08/19	3.301,65	363,18	0,00	0	15,00	354,80	85,97
444	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
425	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
457	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 08/19	2.303,84	207,34	0,00	0	7,50	142,80	14,44
425	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 08/19	2.494,04	224,46	0,00	0	7,50	142,80	27,42
448	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 08/19	3.728,85	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
451	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 08/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
424	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 08/19	2.579,14	232,12	0,00	0	7,50	142,80	33,23
438	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 08/19	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
429	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 08/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
473	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 08/19	2.784,14	250,57	189,59	1	7,50	142,80	33,00
429	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
418	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 08/19	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20
444	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 08/19	4.253,54	467,88	0,00	0	22,50	636,13	215,64
443	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/19	3.047,74	335,25	189,59	1	7,50	142,80	46,42
443	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 08/19	3.450,91	379,60	189,59	1	15,00	354,80	77,46
441	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 08/19	244,68	189,59	189,59	1	7,50	142,80	28,53

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000008

go	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
582	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/19	4.177,75	459,55	0,00	0	15,00	354,80	202,93
730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 08/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
551	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
586	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/19	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
509	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 08/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 08/19	3.254,27	357,96	0,00	0	15,00	354,80	79,65
589	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 08/19	3.297,75	362,75	0,00	0	15,00	354,80	85,45
540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 08/19	3.255,19	358,07	189,59	1	7,50	142,80	60,26
541	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 08/19	3.728,84	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56

Total: 158.731,76 17.041,58 5.421,96

ados: 45 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 158.731,76 17.041,58 4.360,57 5.421,96

ieral:
ados: 45 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 158.731,76 17.041,58 4.360,57 5.421,96

Resumo Geral IRRF

de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2019	0,00	19.773,22	0,00	19.773,22	0,00
0588	Mensal 08/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			19.773,22	0,00	19.773,22	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

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 85620000054 21960064929
11453434610 00105619273

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF
CODIGO DA RECEITA
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 5.421,96

DOCUMENTO: 101705
AUTENTICACAO SISBR: B.A55.B31.D0F.D3E.6CA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

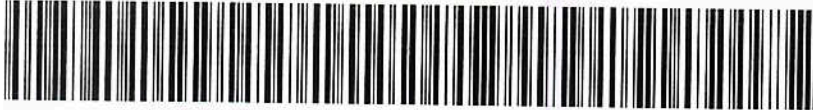
01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 18/10/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

16/10/2019 15:02:21

85600000023-7 48750064929-7 11453494610-7 00117089273-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 18/10/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

16/10/2019 15:02:21

85600000023-7 48750064929-7 11453494610-7 00117089273-9



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

Emissão	Convenio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	VENC 20/09/2019	INSS - VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631
05/09/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10064	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86			R\$ 8,50
02/09/2019	WARELINE	30394	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50			R\$ 143,84
03/09/2019	ELETRONET	536	R\$ 890,00	R\$ 835,26	60,12	R\$ 186,37	R\$ -
04/09/2019	ELEVADORES	60217	R\$ 400,00	R\$ 381,40	13,35	R\$ 41,39	R\$ -
10/09/2019	C.A.D	3770	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -
10/09/2019	WIANA	106	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	315,00	R\$ 976,50	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10	16,56	R\$ 51,34	R\$ -
11/09/2019	GENY OBA	35	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	162,00	R\$ 502,20	R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30	418,95	R\$ 1.298,75	R\$ -
11/09/2019	N E Y	136	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45	265,50	R\$ 823,05	R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	309,63	R\$ 959,85	R\$ -
11/09/2019	FERRERA ARAUJO	100	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	234,00	R\$ 725,40	R\$ -
11/09/2019	MARIMED	276	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	108,00	R\$ 334,80	R\$ -
11/09/2019	SARAH	78	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	40,50	R\$ 125,55	R\$ -
20/09/2019	SERVIÇOS MÉDICOS	1595	R\$ 975,00	R\$ 915,03	14,63	R\$ 45,34	R\$ -
23/09/2019	CNR	34	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85	121,50	R\$ 376,65	R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	460	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	76,50	R\$ 237,15	R\$ -
23/09/2019	G.F GMEs	635	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	112,80	R\$ 349,68	R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	438	R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	277,78	R\$ 861,10	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS				R\$ 2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$ -	R\$ 152,34

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convenio	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
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 321,13
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10				R\$ -
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 6.795,70				R\$ -
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20				R\$ -
06/09/2019	FLAVIA BICUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				R\$ -
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50				R\$ -
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75				R\$ -
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90				R\$ -
20/09/2019	FERRARI E GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20				R\$ -
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50				R\$ -
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				R\$ -
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13				R\$ -
23/09/2019	G.F GMEs	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04				R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				R\$ -
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56				R\$ -
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97				R\$ -
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.348,75	R\$ 7.281,14			693,93	R\$ 329,63

NOTA FISCAL PAGA PELO VALOR B

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convenio	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
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	1708	5952	2631	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75				R\$ -
12/09/2019	WIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 162,45	R\$ 526,85	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 22.269,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

000001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

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 85600000023 43750064929
11453494610 00117089273

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019

PERIODO DE APURACAO

NUMERO DO CPF

CODIGO DA RECEITA

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 2.348,75

DOCUMENTO: 101706

AUTENTICACAO SISBB: 5.B88.B82.80C.37A.4A5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**DARF válido para pagamento até 18/10/2019**

Domicílio tributário informado: LINS - SP

NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

16/10/2019 15:05:29

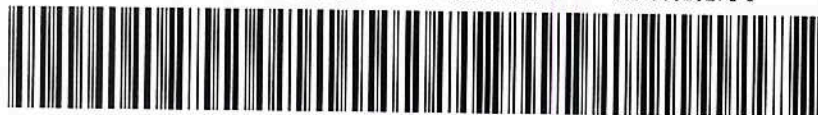
02 PERÍODO DE APURAÇÃO**30/09/2019****03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ**45.349.461/0001-02****04** CÓDIGO DA RECEITA**5952****05** NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO**18/10/2019****07** VALOR PRINCIPAL**7.281,14****08** VALOR DA MULTA**0,00****09** VALOR DOS JUROS E/OU
ENCARGOS DL - 1025/69**0,00****10** VALOR TOTAL**7.281,14****11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85620000072-2

81140064929-9

11453494610-7

00159529273-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**DARF válido para pagamento até 18/10/2019**

Domicílio tributário informado: LINS - SP

NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

16/10/2019 15:05:29

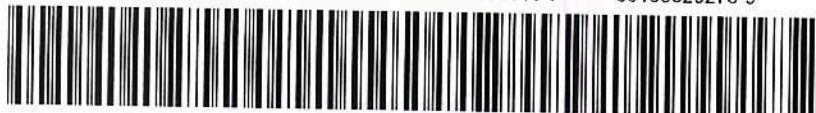
02 PERÍODO DE APURAÇÃO**30/09/2019****03** NÚMERO DO CPF OU CNPJ**45.349.461/0001-02****04** CÓDIGO DA RECEITA**5952****05** NÚMERO DE REFERÊNCIA**06** DATA DE VENCIMENTO**18/10/2019****07** VALOR PRINCIPAL**7.281,14****08** VALOR DA MULTA**0,00****09** VALOR DOS JUROS E/OU
ENCARGOS DL - 1025/69**0,00****10** VALOR TOTAL**7.281,14****11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

85620000072-2

81140064929-9

11453494610-7

00159529273-9



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000004

NOTA FISCAL PAGA PELO VALOR B

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	VENC. 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO									
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631
06/09/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10064	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86			R\$ 8,50
02/09/2019	WARELINE	30394	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	60,12	R\$ 186,37	R\$ 143,84
03/09/2019	ELETRONET	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	13,35	R\$ 41,39	R\$ -
04/09/2019	ELEVADORES	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 18,60	R\$ -
10/09/2019	C.A.D	3770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.796,35	76,50	R\$ 237,15	R\$ -
10/09/2019	VIANA	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	315,00	R\$ 976,50	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10	16,56	R\$ 51,34	R\$ -
11/09/2019	GENY OBA	35	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	162,00	R\$ 502,20	R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30	418,95	R\$ 1.298,75	R\$ -
11/09/2019	N E Y	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45	265,50	R\$ 823,05	R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	309,63	R\$ 959,85	R\$ -
11/09/2019	FERRERA ARAUJO	100	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60	234,00	R\$ 725,40	R\$ -
11/09/2019	MARIMED	276	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	108,00	R\$ 334,80	R\$ -
11/09/2019	SARAH	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	40,50	R\$ 125,55	R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1595	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03	14,63	R\$ 45,34	R\$ -
23/09/2019	CMR	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85	121,50	R\$ 376,65	R\$ -
23/09/2019	M A PAGANI	460	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	76,50	R\$ 237,15	R\$ -
23/09/2019	G.F.GMES	635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	112,80	R\$ 349,68	R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	438	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	277,78	R\$ 861,10	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$	2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$	152,34

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										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENIP	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94			R\$ 693,93	R\$ 321,13
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	99,00	R\$ 306,90	R\$ -	R\$ -
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70	123,00	R\$ 381,30	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	108,00	R\$ 334,80	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	FLAVIA BIGUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75	82,50	R\$ 255,75	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50	585,00	R\$ 1.813,50	R\$ -	R\$ -
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75		R\$ -	R\$ -	R\$ -
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	81,00	R\$ 251,10	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	FERRARI E GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	288,00	R\$ 892,80	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50	183,19	R\$ 567,88	R\$ -	R\$ -
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	45,00	R\$ 139,50	R\$ -	R\$ -
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	G.F.GMES	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04	75,60	R\$ 234,36	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	M A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56	100,35	R\$ 311,09	R\$ -	R\$ -
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97	20,25	R\$ 62,78	R\$ -	R\$ -
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	12,00	R\$ 37,20	R\$ -	R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37	53,45	R\$ 165,70	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$	2.348,75	R\$ 7.281,14	R\$ 693,93	R\$	329,63

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										
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	27,45	R\$ 85,10	R\$ -	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	23,25	R\$ -	R\$ -	R\$ -
12/09/2019	VIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	135,00	R\$ 418,50	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$	162,45	R\$ 526,85	R\$ -	R\$ -	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 22.269,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20,39
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

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 85620000072 91140064929
11453494610 00159529273
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2019
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 7.281,14

DOCUMENTO: 101707
AUTENTICACAO SISBB: 6.112.095.50E.B55.236

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

MÉDIA

00026

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: 830
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 25/10/2019	Referência 9/2019	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-888811-3-9	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	

Impresso em: 10/10/2019 11:54:14 por ASSOCIACAO HOSPITALAR

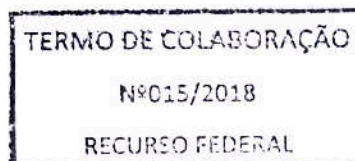
Autenticação Mecânica

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 25/10/2019	Código de Baixa 2-888811-3-9	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 DE MAIS 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: 830 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas					

81710000000-6 08501651201-5 91025020320-5 00888811009-8



Autenticação Mecânica



000007

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 830	
Data e Hora da Emissão	02/09/2019 16:28:14	Competência	2/9/2019	Código de Verificação	346531401		
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, 2898 - CENTRO CEP: 13560-200						
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gallo@shieldcp.com.br		
Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					
CNPJ/CPF	45 349 461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP		
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams CEP: 17400-000						
Complemento		Telefone		e-mail			
Discriminação do Serviço							
Prestação de Serviço de Controle de Pragas- MÉDIA COMPLEXIDADE Conforme Contrato, Parcela 05/12 Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%							
Código do Serviço / Atividade							
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas							
Detalhamento Específico da Construção Civil							
Código da Obra				Código ART			
Tributos Federais							
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)	
CSLL (R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	425,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	425,00		
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2- Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	0,00	0- Nenhum		Base de Cálculo	425,00		
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	8,50	1- Sim		ISSQN a Retir	(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 FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Documento	Categoria das Despesas	Convenio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/09/2019	VENC 20/09/2019	ISS - 25/09/2019
CÓDIGO								
02/09/2019	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631
06/09/2019	10064	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86			R\$ 8,50
02/09/2019	30394	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50			R\$ 143,84
03/09/2019	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26			R\$ -
04/09/2019	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40			R\$ -
10/09/2019	3770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35			R\$ -
10/09/2019	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50			R\$ -
10/09/2019	191	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10			R\$ -
11/09/2019	35	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80			R\$ -
11/09/2019	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30			R\$ -
11/09/2019	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45			R\$ -
11/09/2019	1594	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52			R\$ -
11/09/2019	100	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60			R\$ -
11/09/2019	276	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20			R\$ -
11/09/2019	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95			R\$ -
20/09/2019	1595	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03			R\$ -
23/09/2019	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85			R\$ -
23/09/2019	460	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35			R\$ -
23/09/2019	635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52			R\$ -
25/09/2019	438	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52			R\$ -
TOTAL IMPOSTOS				R\$ 2.623,32	R\$ 2.348,75	R\$ 2.348,75	R\$ 2.348,75	R\$ 693,93

Emissão	Documento	Categoria das Despesas	Convenio	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									
02/09/2019	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 321,13
05/09/2019	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10				R\$ -
05/09/2019	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70				R\$ -
06/09/2019	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20				R\$ -
06/09/2019	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				R\$ -
06/09/2019	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50				R\$ -
06/09/2019	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75				R\$ -
09/09/2019	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90				R\$ -
20/09/2019	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				R\$ -
20/09/2019	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20				R\$ -
20/09/2019	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50				R\$ -
20/09/2019	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				R\$ -
22/09/2019	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13				R\$ -
23/09/2019	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04				R\$ -
23/09/2019	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				R\$ -
23/09/2019	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56				R\$ -
23/09/2019	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97				R\$ -
24/09/2019	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				R\$ -
25/09/2019	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS				R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37	R\$ 3.344,37	R\$ 3.344,37	R\$ 693,93	R\$ 329,63

NOTA FISCAL PAGA PELO VALOR B

Emissão	Documento	Categoria das Despesas	Convenio	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									
09/09/2019	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	1708	5952	2631	R\$ -
10/09/2019	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75				R\$ -
12/09/2019	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS				R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	R\$ 8.446,50	R\$ 8.446,50	R\$ 693,93	R\$ 22.269,28

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 22.269,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000008

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN CARCA
Codigo de Barras 81713000000-6 08501651201-5
91025020320-5 00888811009-5
Data do pagamento 17/10/2019
Valor em Dinheiro 8,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,50

DOCUMENTO: 101708
AUTENTICACAO SISBB: 3.371.CE5.4B4.424.F88

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA

607.10

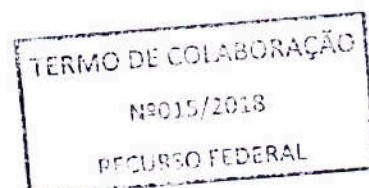
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	09/2019
		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 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/10/2019	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	693,93
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

36

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	09/2019
		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 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/10/2019	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	693,93
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



000001

NOTA FISCAL PAGA PELO VALOR B

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										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
06/09/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10064	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.887,70	R\$ 3.743,86				R\$ 143,84
02/09/2019	WARELINE	30394	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50				R\$ -
03/09/2019	ELETRONET	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26				R\$ -
04/09/2019	ELEVADORES	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40				R\$ -
10/09/2019	C.A.D	3770	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				R\$ -
10/09/2019	VIANA	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50				R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.036,10	R\$ 1.036,10				R\$ -
11/09/2019	GENY OBA	35	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80				R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30				R\$ -
11/09/2019	N E Y	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45				R\$ -
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52				R\$ -
11/09/2019	FERRERIA ARAUJO	100	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.640,60				R\$ -
11/09/2019	MARIMED	276	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20				R\$ -
11/09/2019	SARAH	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95				R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1595	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03				R\$ -
23/09/2019	CMR	34	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85				R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	460	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				R\$ -
23/09/2019	G.F GIMES	635	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52				R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	438	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 277,78	R\$ 277,78	R\$ 2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$ -	R\$ 152,34

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										
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	830	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	R\$ 8,50
02/09/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTIP	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 321,13
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10				R\$ -
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70				R\$ -
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20				R\$ -
06/09/2019	FLAVIA BICUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				R\$ -
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50				R\$ -
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75				R\$ -
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90				R\$ -
20/09/2019	FERRARI E GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				R\$ -
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20				R\$ -
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50				R\$ -
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				R\$ -
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13				R\$ -
23/09/2019	G.F GIMES	634	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04				R\$ -
23/09/2019	M.A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				R\$ -
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.690,00	R\$ 6.278,56				R\$ -
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97				R\$ -
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				R\$ -
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.348,75	R\$ 2.348,75	R\$ 2.348,75	R\$ 7.281,14	R\$ 693,93	R\$ 329,63

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										
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	1708	5952	2631	R\$ -
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75				R\$ -
12/09/2019	VIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50				R\$ -
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 162,45	R\$ 162,45	R\$ 162,45	R\$ 526,85	R\$ -	R\$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.134,52
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.958,86
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 481,97
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 22.269,28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

DOCUMENTO: 101709
AUTENTICACAO SISBB: 1.F88.C04.25A.AD6.122

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

DOCUMENTO: 101709
AUTENTICACAO SISBB: 1.F88.C04.25A.AD6.122

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

000043

Número da Nota - Serie

000000000081 - 1

Autenticidade

HUHV-80S2

Data de Emissão

09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: P & L CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 30.576.189/0001-26

IM: 75299

IE:

Fone: 35921111

End: : 24 DE DEZEMBRO R,477 APARTAMENTO 401 (P. REFER- CEP: 17500060

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14)35325198

Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400

Município: LINS

Pais:

UF: SP

E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 4.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 09/10/19

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\$ 801,60 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CONTABILIZADO

I.N.S.S. (R\$)
0,00

I.RENDA (R\$)
72,00

PIS (R\$)
31,20

COFINS (R\$)
144,00

CSLL (R\$)
48,00

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.800,00

Alíquota (%)
3,0000%

Valor do ISS (R\$)
144,00

Valor Total da Nota (R\$)
4.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:22:34
306203062 SEGUNDA VIA 0071
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.655
VALOR TOTAL 4.504,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P & L CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.655-9
NR. DOCUMENTO 553.052.000.036.051

NR.AUTENTICACAO D.5BC.C39.5F8.1AC.4A5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

000045



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

Número da Nota - Serie

000000000004 - 1

Autenticidade

V3ME-8AFW

Data de Emissão

09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR

CPF/CNPJ: 34.325.690/0001-70 IM: 82376 IE:

Fone:

End: ANDRADE NEVES, R.22 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17515400

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente Plantões UPA.

Nome: Orlando Thiago dos Santos
 Cargo: Atendente
 R.G.: 124.224-7
 Data: 09/10/19
 Assinatura: [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.

CONTABILIZADO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	2,0100%	12,05	600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:24:37
306203062 SEGUNDA VIA 0052
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.074.748
VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS SANTANA REZENDE JR
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.748-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 1.942.A37.552.619.570

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECUSADO FISCAL

RECEREMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.871 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.000.871 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0008 7119 6740 0034 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 135190730104316 - 03/10/2019 14:51
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 23.038.223/0001-43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/10/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/10/2019
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:41
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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 226,32	
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 226,32

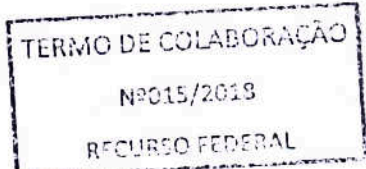
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	18,7200	8,7000	162,86					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,6900	17,2000	63,46					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/10/19
ASSINATURA: 

LANÇADO
CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS 1 Vencimento 20/10/19 	RESERVADO AO FISCO 

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 226,32

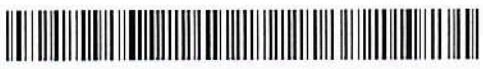
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 0.C12.41B.076.F7D.40C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.872
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 000049

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.872 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1023 0382 2300 0143 5500 1000 0008 7210 0025 9004 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 135190730104440 - 03/10/2019 14:51
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 315051550113 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/10/2019	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:46	

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	814,97	
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	814,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CI OP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	51,1700	8,7000	445,17					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	21,5000	17,2000	369,80					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 09/10/19 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i>
--

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
1993615	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CAPS II	
<i>Verimento 20/10/19</i>	CONTABILIZADO

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:14:17
306203062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 814,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 552.062.000.036.051

NR. AUTENTICACAO C.1A9.C89.0C2.C0B.442

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS: (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1039915
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 0904 0278 9400 0326 5500 1001 0399 1510 0128 8867

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

000 51

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192523510655 19/09/2019 20:55:10

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
19/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA
19/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
20:53

FATURA / DUPLICATA

001 19/10/2019 194,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	99,42	VALOR DO ICMS	11,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	194,04
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	194,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 8,00	PESO LÍQUIDO 8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
21391	PROPRANOLOL 40MG C/30CP GEN -NEO QU (Lote: B19C2030, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2021)	30049036	520	6108	CX	1	1,7000	1,70	1,42	0,17		12,00	
33825	ACEBROFILINA XPE AD 120ML GEN-NEO QUIMIC (Lote: B18M1639, Qtde: 8, Dt Val: 31/01/2021)	30049039	520	6108	FR	8	4,8000	38,40	32,00	3,84		12,00	
25806	MALHA TUBULAR 06CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 34891, Qtde: 5, Dt Val: 31/05/2024)	90211020	040	6108	RL	5	3,9000	19,50					
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 34981, Qtde: 5, Dt Val: 01/06/2024)	90211020	040	6108	RL	5	4,7040	23,52					
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35595, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2024)	90211020	040	6108	RL	4	7,9300	31,72					
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	11	7,2000	79,20	66,00	7,92		12,00	

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA

ID: 94542653

ITENS 3 a 5 ISENTAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2013

ITENS 1 a 2,6 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -

RICMS/GO

ITEM 6

ITENS 3 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III

ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00

ITENS 3 a 6 DIFERENCIAL DE ALIQ.CF CONV.93 -EMENDA 87/15

ITEM 1 e 2 ALIQ.12% CF LEI GENÉRICOSPP 16005/2015

ITEM 6

ITEM 6

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 4,75

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 42,52, Federal, R\$ 30,59, Estadual, R\$ 11,93

Pedido: 1107807

Representante: REGIÃO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ...: - Inscrição Estadual...:ISENTO -

Endereço...:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUNSO FEDERAL

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190612664088803359000002031312580470000019401

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	102.101
NOSSO NUMERO	6126408880
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	194,04
VALOR COBRADO	194,04

NR.AUTENTICACAO 7.CF1.B3F.152.3D0.D97

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP CEP:13178561
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 1728
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0017 2810 0119 1553

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

000 53

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
135130605502709 19/09/2019 16:03:48

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADG. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671392680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

UF
04.027.854/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME RAZAO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
42.349.481/0009-60

DATA DA EMISSAO
19/09/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
19/09/2019

MUNICIPIO
GARÇA

INSC. EST.
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:09

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2019 445,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,94	7,50	0,00	0,00	445,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				445,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZAO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICIPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS				1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CS1	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
0719	DIAMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA A1 SEM CONSERVANTES (Lote: 19060140, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2020)	30044990	000	5102	CX	3	150,0000	390,00	390,00	70,20		18,00	
47104	CEFALEXINA 500MG C/200 GEN - ABL (Lote: 1077610, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2020)	30042052	200	5102	CX	1	55,9400	55,94	55,94	6,71		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DECLARAÇÃO DE MERCADOPIAN COM NO MAXIMO DE 180 DIAS APÓS A ENTREGA
DO BASTANTE
ITEM 3 ALÍQ 12% CF/LEI GENÉRICOS/16005/2015
ITEM 1 e 2 ADIQUOTA ZERO PIS/COPINS/CF/ART.2 DA LEI 10.141/03
Região: 1870
Representante: REGIÃO NORO - (VOTER)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190612664092143359100002034312280470000044594

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	102.102
NOSSO NUMERO	6126409214
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	445,94
VALOR COBRADO	445,94

NR.AUTENTICACAO C.475.60A.A72.17D.F9D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162835125012259411950005580470000232660

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD

CNPJ: 08.618.022/0001-21

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.103

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.326,60

VALOR COBRADO 2.326,60
=====

NR.AUTENTICACAO C.180.3AA.180.B31.506

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 000061794 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

OCTA LAB
DO BRASIL S/A

OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA
RUA CAMPOS SALES, 401 - CENTRO - (11) 4469-1818 -
SANTO ANDRÉ - SP - CEP.: 09015200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

No. 000061794
SÉRIE: 1 FL. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DE OPERAÇÃO
5.102 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
626660332110

I.E SUBST. TRIBUT.
C.N.P.J.
04.943.149/0001-65

PROTOCOLO: 135190692017266 RECIBO: 351005732002554

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.19.09.04.943.149/0001-65-55-001-000.061.794-145.109.173-0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
20/09/2019

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

FONE / FAX
14-35325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DE ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA

20/10/19	304,00			
----------	--------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

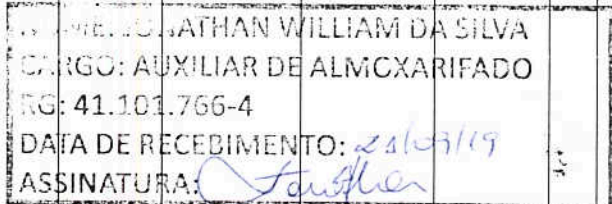
BASE CÁLC. ICMS R\$ 304,00	VALOR DO ICMS R\$ 54,72	BASE DE CÁLC. ICMS ST R\$ 0,00	V. DO ICMS ST R\$ 0,00	V. FCP R\$ 0,00	V. APROX. R\$ 0,00	V. TOT. DOS PRODUTOS R\$ 304,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	V ICMS UF DEST. R\$ 0,00	VALOR IPI R\$ 0,00	V. TOTAL DA NOTA R\$ 304,00

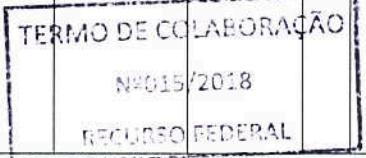
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	1	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	%ICMS	%IPI	VL. IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML LT 12774 VAL 07/20	30019010	000	5.102	UN	80	3,80	304,00	304,00	54,72	18	0	0,00





DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: RUA 17400-000 CENTRO SÃO PAULO
DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ped.Cli: - 1 - Qtde Faturada: - Romaneio: - 0,00 M3 -
Num Doc.Ori: - Vendedor(a): JULIANA - PEDIDO 220869, 94542653.1

RESERVADO AO FISCO





31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297069800300020125175180480000030400

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	102.104
NOSSO NUMERO	29706980000020125
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	304,00
VALOR COBRADO	304,00

NR.AUTENTICACAO C.25E.B1C.C48.E5F.29A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000 59

RECEBIMOS DE DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000024257 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000024257 FL. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3519 0912 9048 7000 0174 5500 2000 0242 5710 0029 0853 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 135190691903626 20/09/2019 10:03:27
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015 PAVIMENTO SUPERIOR - CENTRO - CEP:15910-000 - MONTE ALTO - SP TEL: (16)3242-4261		NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 461040121113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 12.904.870/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 SALA 6 MUNICÍPIO GARÇA UF SP		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 20/09/2019 DATA SAÍDA - ENTRADA 20/09/2019 HORA DA SAÍDA 09:58:00
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL
TELEFONE / FAX (14)3532-5198		UF SP

FATURA PAGAMENTO			
NUMERO 24257	VALOR ORIGINAL 628,37	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 628,37

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2019	628,37									

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 84,25	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 658,50
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 30,13	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 628,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES ESPECIAIS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDREÇO RUA ADELINA CARDIM BIGAL, 155, JARDIM DO TREVO		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336829364119
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,185	PESO LIQUIDO 9,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2097	LUVA PROC. NITRILICA TALGE S/PO ANVISA 80605410006 CA39270 P/10	40151900	040	5102	CX	10,00	21,50	9,84	205,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2199	OCULOS VICSA PERSONA OPTICO SOBREPOR INCOLOR CA20703	90049020	040	5102	PC	10,00	13,90	6,36	132,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760	LUVA NITRILICA VOLK S/FORRO CA16314 M/10	40151900	040	5102	PR	10,00	4,50	2,06	42,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2760	LUVA NITRILICA VOLK S/FORRO CA16314 G/10 GG/10	40151900	040	5102	PR	20,00	4,95	4,53	94,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3502	LUVA PROC NITRILICA DESCARPACK SEM PO - AZUL CX100 CA31410 M/5	40151900	040	5102	CX	5,00	21,50	4,52	102,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0937	BOTA PVC CANO MEDIO BR. MARLUVAS 110VFLEX T.37 CA 42291	64019200	040	5102	PR	2,00	26,50	2,41	50,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox. R\$ 51,27 Federal e 32,98 Estadual Ponte IBPT Ar5Fe7

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pedido 67425 Compra de EPis Média Complexidade C.Custo 926 NOTA FOI EMITIDA NOS TERMOS DO ART.155 E RICMS/2000 E DECRETO ESTADUAL 48.034 DE 19/08/2000 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0950-4 CONTA CORRENTE: 27662-6	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO
---	---

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2019
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Shoeling - www.shoeling.com.br

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:39
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090255701800500000137174980480000062836

BENEFICIARIO:

DATA E SEGURANCA LTDA - ME

NOME FANTASIA:

DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA

CNPJ: 12.904.870/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.105

NOSSO NUMERO 25570180000000137

CONVENIO 02557018

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 628,36

VALOR COBRADO 628,36

NR.AUTENTICACAO 3.715.46A.14A.512.825

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.023.235
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0232 3510 1021 5105

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

135190692334442 - 20/09/2019 11:37:18

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

ESTINATÁRIO / REMETENTE

IME / RAZÃO SOCIAL

SSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/09/2019

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

INÍCIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ARCA

SP

1434075066

TURA / DUPLICATA

m. 001
oc. 20/10/2019
or. R\$ 814,01

VALOR DO IMPOSTO

SE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
814,01	124,63	0,00	0,00	0,00	0,00	814,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	814,01

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IME / RAZÃO SOCIAL

INDOLOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

JA ALBERICO PASQUARELLI, 2-48

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

BAURU

SP

209502998115

2

PESO BRUTO

6,010

PESO LÍQUIDO

6,010

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

IDIGO IDUTO	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
7331	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CT C/ 50APx TEUTO AP G+ Lote: 3637264 Qtd: 50 Fab: 07/19 Val: 07/21	30049099	000	5102	AP	50	6,8300	341,50	341,50	40,98		12,00	
7127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 19060533 Qtd: 300 Fab: 06/19 Val: 06/21	30039019	000	5102	AP	300	0,7400	222,00	222,00	39,96		18,00	
1603	MAXALGINA 500MG/ML SOL OR 20ML (SABOR ABACAXI)x NATULAB F FR S- PMC: 6.42 Lote: 2461A Qtd: 20 Fab: 06/19 Val: 06/21 FCI: C6317109-IC83-4B55-AB7A-1985AA3BAD77	30049069	500	5102	FR	20	1,5400	30,80	30,80	5,54		18,00	
654	NEOCETHEO 5MG/G + 250UI/G POM DERM 15Gx SOBRAL BG S+ Lote: 190478 Qtd: 50 Fab: 05/19 Val: 05/21	30042099	000	5102	BG	50	1,8700	93,50	93,50	16,83		18,00	
202	PASMODEX 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 240 APx ISOFARMA AP S+ Lote: 9040394 Qtd: 240 Fab: 04/19 Val: 04/21	30049099	000	5102	AP	240	0,3000	72,00	72,00	12,96		18,00	
105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN)x HIPOLABOR FR G+ Lote: 0603/19 Qtd: 30 Fab: 07/19 Val: 06/21	30049099	500	5102	FR	30	0,7800	23,40	23,40	2,81		12,00	
170	SUCCITRAT 500MG PO LIOF INJx BLAU FA S+ Lote: 18090373 Qtd: 3 Fab: 09/18 Val: 09/20 FCI: 885E0B3A-DD62-427D-A934-D830EF33E3AE	30049099	500	5102	FA	3	10,2700	30,81	30,81	5,55		18,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO: 20/09/19

SINASSINATURA: *[Assinatura]*

OS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#94542653#BIONEXO
Idor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov: 1021510
O BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

O BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

FIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#94542653#BIONEXO Contrato:

94542653#BIONEXO

ico: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 109,48 Estadual: R\$ 93,99 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

o em 20/09/2019 às 11:37:17

TERMO DE COLASORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379240100900000004334480015122009804800000081401

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.106
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	814,01
VALOR COBRADO	814,01

NR.AUTENTICACAO 1.43C.FA6.B0A.259.69C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000053

RECEBEMOS DE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000127 SÉRIE 001
EMISSION: 20/09/2019 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.059,15		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000127 FL. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0919 6954 5400 0152 5500 1000 0001 2711 0001 8614 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831  AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LETRA C - NUCLEO H. NOVA MARILIA - CEP:17522-363 - MARILIA - SP TEL: (14)3451-8825 pontoofficepapetaria@gmail.com		NATURLEZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
COMPRAS PARA INDUSTRIALIZACAO, COMERCIALIZACAO OU PRESTACAO		135190696849833 23/09/2019 10:03:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CFE	
438312129116				19.695.454/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CFE	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	20/09/2019
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP		

FATURA			
PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	001	1.059,15	0,00
			1.059,15

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/09/2019	1.059,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.059,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
9911	PILHA ELGIN ALCALINA PALITO AAA C/2	85061010	0500	5102	CX	20,00	3,60	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	CANETA BIC CRISTAL BIC AZUL	96081000	0500	5102	UN	50,00	0,70	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	CANETA BIC CRISTAL PRETA	96081000	0500	5102	UN	20,00	0,70	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10216	CLIPS 2/0 500G TOP	83059000	0102	5102	UN	2,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272	PINCEL ATOMICO CLASSE CORES	32151100	0102	5102	UN	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00
494	PINCEL ATOMICO COMPACTOR COLOR CORES	96082000	0500	5102	UN	5,00	3,90	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00
9912	PILHA ELGIN ALCALINA PEQUENA AA C/2	85061010	0500	5102	CX	20,00	3,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9944	PILHA ENGIM ALCALINA TIPO C C/2	85061020	0500	5102	CX	10,00	12,50	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1025	REGUA SIMPLES	90172000	0500	5102	UN	3,00	0,55	0,00	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00
308	PASTA CATALAGO C/50 PLS	42021210	0500	5102	UN	2,00	10,90	0,00	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3002	ESTILETE LARGO	82119390	0500	5102	UN	4,00	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9951	FITA ADESIVA TACK TAPE	39191010	0500	5102	UN	6,00	2,20	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00
39	BATERIA 2032	85061010	0102	5102	UN	15,00	1,30	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00
272	PINCEL ATOMICO CLASSE CORES	32151100	0102	5102	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10449	CAD BROCHURA CF 96 FLS	48202000	0500	5102	UN	6,00	4,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9986	CAD BROCHURA CF 96 FLS	48202000	0500	5102	UN	6,00	2,60	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00
10452	LAPIS PRETO CIS	96091000	0500	5102	UN	20,00	0,35	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	TINTA CARIMBO PRETA	32151900	0102	5102	PC	2,00	3,40	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00
9258	CANETA BIC CRISTAL BIC VERMELHA	96081000	0500	5102	UN	50,00	0,70	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10186	GRAMPO 26/6 ACC / DUBLIN C/5000	83052000	0500	5102	UN	3,00	4,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sistema Hatos

000054

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LETRA C - NUCLEO II. NOVA MARILIA - CEP:17522-363 - MARILIA - SP TEL: (14)3451-8825 pontoofficepaperaria@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000127 FL. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0919 6954 5400 0152 5500 1000 0001 2711 0001 8614 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO COMPRAS PARA INDUSTRIALIZACAO, COMERCIALIZACAO OU PRESTACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190696849833 23/09/2019 10:03:08			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438312129116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 19.695.454/0001-52	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS I.M.S.	TP
10183	BORRACHA KAZ 20	40169200	0500	5102	UN	5,00	0,70	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9906	PAPEL CARBONO GRAMPILINE CX 100	48099000	0500	5102	CX	3,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
349	PEN DRIVE 16G	84716054	0500	5102	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10444	CARTUCHO DE TONNER HP 280 A	84439933	0500	5102	UN	3,00	39,00	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	CARTUCHO DE TONNER SANSUMG D101	84439933	0500	5102	UN	3,00	48,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10446	CARTUCHO DE TONNER HL 5350	84439933	0500	5102	UN	2,00	49,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10447	CARTUCHO DE TONNER JET M 1132	84439933	0500	5102	UN	2,00	31,30	0,00	62,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	BATERIA 41	85061010	0102	5102	UN	15,00	0,70	0,00	10,50	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: 30/09/19
 ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399818542470000000300012201018180210000105915

BENEFICIARIO:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

NOME FANTASIA:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

CNPJ: 19.695.454/0001-52

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.107

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.059,15

VALOR COBRADO 1.059,15

NR.AUTENTICACAO D.E7C.DCA.8D7.957.7BE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

CAIXA 104-0 Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00045.528908 4 80480000163240

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2019	1211 / 777115-0	RS	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1632,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000455289-5	1478205	

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 00045.528908 4 80480000163240

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2019	1211 / 777115-0	RS	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1632,40			

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF:

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário**Mensalidade**

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368

Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ

45.349.461/0009-60

Código

21166

Vencimento

20/10/2019

Nr do Documento

1478205

= Valor do Documento

1632,40

Instruções de Coaranga - Todos as informações deste Boleto 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 Sinsauade 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 09/2019

Ana Paula da Silva

Aux. Departamento Pessoal

RG: 34.979.384-0

Data: 02/10/19

Assinatura: **CAIXA 104-0 10497.77111 50000.108444 00045.528908 4 80480000163240**

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/10/2019
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58	Agência / Código do Beneficiário
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	1211 / 777115-0
Data do Documento	Nosso Número
04/10/2019	14000084000455289-5
Uso do Banco	(=) Valor do Documento
Carteira RG	R\$ 1632,40
Espécie RS	
Quantidade Moeda	
Valor Moeda	

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 Sinsauade 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 09/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

AVENIDA DEZESSEIS, 1156

CENTRO - CHAPADÃO DO SUL/MS

CEP: 79560-000

21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



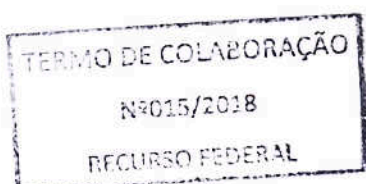
MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

000087

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2652	ADEMIR ALVES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	09/2019	31,60	31,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2019	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.632,40	1.632,40			
Total da empresa:			1.632,40	1.632,40			



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104977711153000108444000455289084804830003163240

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.554/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.108

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.632,40

VALOR COBRADO 1.632,40

NR.AUTENTICACAO 7.F57.467.649.C09.B57

TERMO DE COLABORAÇÃO

NS015/2018

RECURSO FEDERAL

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000068


Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medi
camentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
 Santo Antonio Cep:89218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4734738845

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000068785
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4219 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0687 8510 0526 4659

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190137971274 19/09/2019 16:56:48-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL
55642407INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824013768118CNPJ/CPE
09.944.371/0001-04

ESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAÇÃO SOCIAL

SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NDERECO

UA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70

UNICIPIO

ARCA

ATURA

01

9/10/2019

085.06

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

CNPJ/CPE

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

19/09/2019

DATA ENTRADA/SAIDA

19/09/2019

HORA ENTRADA/SAIDA

16:53:00

ALCULO DO IMPOSTO

ASF DE CALCULO DO ICMS

3.085,06

VALOR DO ICMS

370,22

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.085,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.085,06

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL

AMEF TRANSPORTE LIMITADA

NDERECO

LA PORTUGAL, 948 - GALPAO B

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPE

20.147.617/0004-94

MUNICIPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254537456

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,119

PESO LIQUIDO

29,017

ADOS DO PRODUTO / SERVICO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CSI	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	API	AICMS	AIP
110269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM (IV-60AMP 2ML-TEUTO(POS) LOTE:9067215 - Val:02/12/2020	30049076	000	6108	CX	5,00	20,8800	104,40	104,40	12,53	0,00	12,00%	0,00%
110073	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML - GEN-SOL INJ IM(IV-120AMP 2ML-TEUTO(POS) LOTE:26601053 - Val:05/07/2021	30049059	500	6108	CX	3,00	46,8000	140,40	140,40	16,85	0,00	12,00%	0,00%
110044	DIPIRONA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM (IV-120AMP 2ML-TEUTO(NEG) LOTE:26583675 - Val:23/08/2020	30049069	500	6108	CX	11,00	53,8800	592,68	592,68	71,12	0,00	12,00%	0,00%
110205	FENTONA SODICA 50MG/ML - GEN-SOL INJ IM(IV-72AMP 5ML-TEUTO(POS)C1 LOTE:1419189 - Val:18/05/2021	30049065	500	6108	CX	1,00	103,3800	103,38	103,38	12,41	0,00	12,00%	0,00%
110151X1	HIOSPAN COMPOSTO - ESCOPOLAMINA4MG/ ML+DIPIRONA500MG/ML-INJ IM(IV-120AM P 5ML-TEUTO(NEG) LOTE:2842174 - Val:11/04/2020	30049099	000	6108	CX	7,00	134,4000	940,80	940,80	112,90	0,00	12,00%	0,00%

ALCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL

13184

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: quantidade@sulmedic.com

ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

Protocolo: 342190137971274

Pedido:054161 ID 94542653 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 414,94 (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\$ 56,45 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Favor conferir o recebimento. Qualquer irregularidade
 fazer ressalva no Conhecimento de Fh
 Contatar: logistica@sulmedic.com
 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÃO
 POSTERIORES SEM A RESSALVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2013
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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
1-SAÍDA
N. 000068785
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4219 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0687 8510 0526 4659

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342190137971274 19/09/2019 16:56:48-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL
55642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824013768118

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

ID PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VPI	ALICMS	ALPI
10996	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-50AMP 2ML-W ASSER FARMA (NEG) LOTE:WFF19081 - Val:24/03/2023	30049045	000	6108	CX	6,00	50,0000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00%	0,00%
10826X1	CEFALOTINA SODICA 1G - GEN-PO SOL 1 NJ IM/IV-50FA 10ML-ABL(POS) ANT LOTE:100401S - Val:25/08/2021	30042051	500	6108	CX	1,00	249,5000	249,50	249,50	29,94	0,00	12,00%	0,00%
110119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTOIP OS)A2 LOTE:9069260 - Val:10/05/2021	30049039	500	6108	CX	10,00	32,9400	329,40	329,40	39,53	0,00	12,00%	0,00%
110912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO S OL INJ IV-50FA-TEUTO(POS)ANT LOTE:96320024 - Val:17/05/2021	30049099	500	6108	CX	1,00	324,5000	324,50	324,50	38,94	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO

19/09/2018

DEPARTAMENTO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19

ASSINATURA

Jonathan

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792693072000000088316000132502780470000308506

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.109

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.085,06

VALOR COBRADO 3.085,06

NR.AUTENTICACAO C.D40.601.636.1AE.158

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

2379000504900000049898012047209180490000030789

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.110

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 307,89

VALOR COBRADO 307,89

NR.AUTENTICACAO 2.757.690.552.678.AAF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

PROCURADOR GERAL

Biotex
Fios Cirurgicos

AV. MARIANO, 500
JUNDIAI Cep: 13110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

0-4 ENTRADA
1 SAIDA
N. 000079483
SÉRIE 2
FOLHA 91/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0937 8444 7900 0152 5500 2000 0794 8310 0366 9184

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

ATREZA DA OPERAÇÃO
ENDA PROD. EST. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152192522591288 19.09.2019 16:23:35:03.00 0000794

INSCRIÇÃO ESTADUAL 02884129 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118 CNPJ 37.844.479.0001-52
ESTAB. ATIV. REMETENTE
R. MARIANO, 500 JUNDIAI/GO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70
MUNICÍPIO VILA WILLIAMS
UF SP
FONE/FAX 1435410644
INSCRIÇÃO ESTADUAL 174004000
DATA DE EMISSÃO 19.09.2019
DATA ENTRADA/SAIDA 19.09.2019
HORA ENTRADA/SAIDA 16:16:00

VALOR DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 960,00 VALOR DO ICMS 115,20
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME
ENDERECO RUA N. 114 QD 17 ET 04
MUNICÍPIO GOIÂNIA
UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801610
FRETE POR CONTA 0-4 EMITENTE
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF 18.976.884.0001-80

QUANTIDADE ESPECIE CN MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,200 PESO LÍQUIDO 0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSN	PROD	UN	QNTD.	VAL. UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VALICMS	VALIPI	VALICMS	VALIPI
OD. PROD. ABS PG 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM ABS802CE65 Lote: 2019000272 Validade: 17/01/2024	30061090	000	6107	UN	12,00	40,0000000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00%	0,00%
ABS PG 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM ABS802CE65 Lote: 2019001189 Validade: 04/01/2024	30061090	000	6107	UN	12,00	40,0000000	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: 30/09/19
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

VALOR 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, GARCIA - SP
CEP 17400-000 // PEDIDO: 064670
Protocolo: 152192522591288
ID 94542653 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 19.09.19 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 57,60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080473943655062766700009380490000096000

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 102.111

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 960,00

VALOR COBRADO 960,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.A25.C54.ED1.77E.416

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
19/09/2019			Nº 203727 SÉRIE 82 CLI. 1273396 ROTA: FBA2 SETOR: 4002

ervimed
ERVIMED COMERCIAL LTDA
R. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
RDIM PANORAMA
URU - SP
P: 17.047-903
L.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 2037 2711 0607 1980
Nº 203727 SÉRIE 82 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

REZA DA OPERAÇÃO NDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190691097557 20/09/2019 01:40:13-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNFJ 44.463.156/0001-84

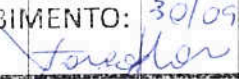
INATARIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 19/09/2019
RECO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	RAIZO VILA WILLIAMS
CIFIG CA	FONE/FAX 001434075066	UF SP
ULO IMPOSTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	RASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.078,00	129,36	0,00	0,00	1.078,00
R DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IFI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.078,00

SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PRETE POR CORTA - Remetent	CODIGO ANTT	FLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 03.530.576/0001-84
CO SOCIAL CULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS					
RECO ADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICIPIO BAURO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
TIDADE 14	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 154,000	PESO LIQUIDO 154,000

ROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PNC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
40	SORO FISIOI 0,9% SP 250ML 40FR HS EQUIP	1918141 6/21	-	30049099	500	5102	CX	14	37,0000	1.078,00	1.078,00	129,36		12,00
	POS MON													

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
ASSINATURA: 

LANÇADO

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBSERVAÇÃO - QUITAÇÃO VIA BANCAL, PRELIMINAR E DEVOLUÇÃO DE FOLHAS APÓS EMISSÃO NF. OBSERVAÇÃO - Regime Especial para o FOS em 20.11.19 para produ de Art. 11-A do RFB/01	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:606884 -18:46/ 914 21:25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Assinatura: 
FANTASIA: ABBE

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 203726 SÉRIE 82 CLI 1273396 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
19/09/2019			

ervimed
ERVIMED COMERCIAL LTDA

. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
RDIM PANORAMA
JRU - SP
P: 17.047-903
L.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 203726
SÉRIE 82
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 0944 4631 5600 0184 5508 2000 2037 2611 0607 1975

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

135190691097176 20/09/2019 01:39:43-03:00

REZA DA OPERAÇÃO
NDA

RIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

INATARIO/REMETENTE
/ RAZÃO SOCIAL
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RECO Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE EMISSÃO 19/09/2019

CIPIO RGA FONE/FAX 001434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ULO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.264,09	397,33	0,00	0,00	3.264,09

R DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.264,09

SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

O SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF

ICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS - Remetent

RECO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

PAURE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06 BAURU SP 209337700111

IDADE 37 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

268,087 268,087

DS DO PRODUTO / SERVIÇO													
PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST
081	BETIDINA CLOR 50MG/ML INJ 25AP 2ML *RG UNIAO (A1) POS MON	1820807 5/21	48,08	30049064	500	5102	CX	3	39,2900	117,89	117,89	14,12	12,00
100	AGUA BIDEESTILADA SF 250 ML 40 FR RS EQUIP POS MON	1914421 6/21	268,50	30049099	500	5102	CX	1	76,9500	76,95	76,95	9,23	12,00
40	BEROTEC GTS 20 ML 3 BRP POS MON	550602A 4/22	5,44	30049039	500	5102	FR	10	5,3900	53,90	53,90	6,46	18,00
03	FENILEFRINA 10% COLIRIO 5 ML 5 ALLER POS MON	PA1749 2/21	8,46	30049099	500	5102	FR	5	6,0400	40,20	40,20	5,24	18,00
041	SORO FISIOLO 0,9% 10 ML 20CAP RS EQUIP POS MON	1931643 6/21	16,41	30049099	500	5102	CX	5	33,0000	165,00	165,00	19,80	12,00
039	SORO FISIOLO 0,9% SF 100ML 10FR RS EQUIP POS MON	1814770 6/21	394,45	30049099	500	5102	CX	18	115,4900	1.078,95	1.078,95	129,36	12,00
040	SORO FISIOLO 0,9% SF 210ML 40FR RS EQUIP POS MON	1813141 6/21	194,30	30049099	500	5102	CX	14	77,0000	1.078,00	1.078,00	129,36	12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

DS ADICIONAIS FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OS 1273396 - QUITACAO VAL. DOMENIO VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES LIGAS 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Contribuinte Regime Especial p/Contribuinte DDT em 02/01/19 para prod de 01/01/19-A 03 ELCMS/02	
IN 3.264,09 (1) 0,00 (2) 0,00 (3) 3.264,09 (TOTAL)	
1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:606883 -18:46/ 914 21:25	
END:4463156 Endereço: 351909440971760001-84 E FANTASIA: ANBR	
Presso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500002096995325880490000434209

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.112

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.342,09

VALOR COBRADO 4.342,09
=====

NR.AUTENTICACAO C.679.BA8.325.23D.859

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDARUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000075893
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 0910 5719 8400 0114 5500 1000 0758 9310 0166 9739

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

131193425212101 19/09/2019 17:32:54-03:00

000079

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984.0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461.0009-60

DATA DE EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/09/2019

MUNICÍPIO

MARC A

NATUREZA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:20:00

01

9/10/2019

33,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

633,00

VALOR DO ICMS

75,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

633,00

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

633,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

R4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMISSIONTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

N 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,200

PESO LÍQUIDO

9,000

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

00014CLIN

014

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML C/100 -
GENÉRICO - (LOTE:DX19H116 - 21/08/2021
> FARMACE IND QUIM FARM CEARENSE LTDA

NCM/SH

30039099

CST

000

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

7,00

V.UNITARIO

57,0000

VTOTAL

399,00

BCICMS

399,00

VICMS

47,88

VIPI

0,00

A-ICMS

12,00%

A-IPI

0,00%

00006CLIN

002

NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX/50 AMP - G
ENERICO - (LOTE:AB-064/19 - 30/06/2021
> HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA

NCM/SH

30045090

CST

500

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

2,00

V.UNITARIO

81,0000

VTOTAL

162,00

BCICMS

162,00

VICMS

19,44

VIPI

0,00

A-ICMS

12,00%

A-IPI

0,00%

00049CLIN

001

CICLOPENTOLATO - CICLOLATO 1% SOL OFT
CX C/1 FR 5ML (SIMILAR) - (LOTE:190606
90 - 17/06/2021) > LATINO FARMA INDUSTRI
A FARM

NCM/SH

30049039

CST

000

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

4,00

V.UNITARIO

7,1000

VTOTAL

28,40

BCICMS

28,40

VICMS

3,41

VIPI

0,00

A-ICMS

12,00%

A-IPI

0,00%

00014CLIN

005

GLICOSE 50% 10ML INJ CX C/200 AMP - (L
OTE:19F10629D - 18/06/2021) > FARMACE I
ND QUI FARMA CEARENSE LTDA

NCM/SH

30039099

CST

000

CFOP

6108

UN

CX

QUANT.

1,00

V.UNITARIO

43,6000

VTOTAL

43,60

BCICMS

43,60

VICMS

5,23

VIPI

0,00

A-ICMS

12,00%

A-IPI

0,00%

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4

DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19

ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193425212101

PEDIDO DE VENDA: 081789 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: PEDIDO 94542653.1

/ PEDIDO 94542653.1 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Federal
n. 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 a Pobreza -
FIP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 4.32.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080379797067462200560001980470000063300

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 102.113
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 633,00
VALOR COBRADO 633,00

NR.AUTENTICACAO 6.03C.C88.77C.DDF.55A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI**
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 34.454
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119.0917.2173.6400.0120.5500.0000.0344.5410.1061.3183

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

131193424989577 - 19/09/2019 15:32:36

ATUREZA DA OPERAÇÃO

08 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000 81

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

0008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

19/09/2019

ENDEREÇO

V JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 9

BAIRRO DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

19/09/2019

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:32:33

QUANTIDADE / DUPLICATAS

1454/1 - 19/10/19 - 1232,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.232,29

VALOR DO ICMS

89,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.232,29

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

1.232,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DULOG TRANSP DE CARGAS EM GERA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPE

19.729.113/0001-50

ENDEREÇO

AVENIDA 19, 746

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.191.642.115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,2700

PESO LÍQUIDO

8,2700

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8612 30049099	ADREN C/100AMP 1ML Lote D-024/19 - 28/02/2021 Qtde 1.00 Número da FCI: 05F623C1-ADAB-421E-9291-1AC1A2E2EC46	500 6108	CX	1,0000	159,5000	0,0000 0,0000%	159,50	159,50	19,14 0,00	0,00	12,00	0,00
5477 30041013	BEPEBEN 1 200 000UI C/50FA Lote 2505553 - 30/06/2021 Qtde 1.00	500 6108	CX	1,0000	346,4000	0,0000 0,0000%	346,40	346,40	41,57 0,00	0,00	12,00	0,00
8693 30045090	DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML Lote 11601397 - 31/12/2020 Qtde 3.00 / CEST: 13.004.01	200 6108	CX	3,0000	242,1300	0,0000 0,0000%	726,39	726,39	29,06 0,00	0,00	4,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-1
DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

inferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / id 94542653 /
PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000 / TRIBUTADO 4%
ONF RES SENADO FEDERAL NR 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base
Cálculo ICMS destino: R\$ 1232,29 / ICMS Destino: R\$ 132,04 (100% em 2019) / Tributo
proximado R\$ 68,04 Federal R\$ 139,90 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
PARCIAL

CONTABILIZADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793372039000014156589005955508980470000123229

BENEFICIARIO:

CNEF FUNDO DE INVESTIMENTO

NOME FANTASIA:

CNEF FUNDO DE INVESTIMENTO

CNPJ: 08.654.210/0001-05

SACADOR AVALISTA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.114
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.232,29
VALOR COBRADO	1.232,29

NR.AUTENTICACAO C.808.B5F.252.E4F.E04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



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 53.594

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



000-88

CHAVE DE ACESSO

3519.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0535.9410.1103.4087

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

135190697249322 - 23/09/2019 11:20:18

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/09/2019

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/09/2019

MUNICÍPIO

Garcá

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:19:11

FATURA/DUPLICATAS

53594/1 - 23/10/19 - 2558.97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.558,97	310,50	0,00	0,00	2.558,97
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				2.558,97

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
35	CAIXAS			567,2000	567,2000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2519 30069190	GEL ELETROCARDIOGRAMA ECG FR 1KG CX 12 VICPHARMA Lote P1269 - 30/10/2020 Qtde 1 00	000 5102	CX	1,0000	57,0700	0,0000 0,0000%	57,07	57,07	10,27 0,00	0,00	18,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote PR2901.1 - 07/06/2021 Qtde 23 00 Numero da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	23,0000	72,6000	0,0000 0,0000%	1.669,80	1.669,80	200,38 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote PR293A0 - 24/07/2021 Qtde 5 00 Numero da FCI D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	5,0000	56,8000	0,0000 0,0000%	284,00	284,00	34,08 0,00	0,00	12,00	0,00
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAXTER Lote PR292N9 - 15/01/2021 Qtde 1 00 Numero da FCI EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	500 5102	CX	1,0000	172,2000	0,0000 0,0000%	172,20	172,20	20,66 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote PR292A4 - 07/01/2021 Qtde 2 00 Numero da FCI F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	2,0000	75,0000	0,0000 0,0000%	150,00	150,00	18,00 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote PR288S8 - 12/11/2020 Qtde 3 00 Numero da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	3,0000	75,3000	0,0000 0,0000%	225,90	225,90	27,11 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 94542653 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO -
UA 31820-378893/2012" /

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080554008271512711770003180510000255897

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 102.115
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 2.558,97
VALOR COBRADO 2.558,97

NR.AUTENTICACAO 8.9AF.A4D.E3C.9A5.09B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000785

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 12/09/2019 DOCTO: 000/443
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 10/10/2019

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
9	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	20,6667	20,67	186,00
1	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	18	18,00	18,00
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	434	434,00	434,00
2	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	227,3333	227,33	454,67
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	22	22,00	44,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	227,3333	227,33	227,33
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	36,6667	36,67	36,67
5	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	227,3333	227,33	1.136,67
1	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	44	44,00	44,00

Nome: WILSON P. E. M. SILVA
Cargo: Suplente
RG: 1266685
Data: 21/11/19
Assinatura: _____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/08/19 A 31/08/19
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones:
(11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R\$ 2.602,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600137524997180390000260201

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	102.116
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.602,01
JUROS/MULTA	80,64
VALOR COBRADO	2.682,65

NR.AUTENTICACAO D.2EA.AE3.5D4.5B1.C9A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

PROCURADOR GERAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							Numero da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade HJGZ11BJI Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/09/2019 às 19:17:52 Chave de Acesso 1116432N114Q611FOADL9HM2U0J85U01 Para certificação da autenticidade acesse http://179.16.132.27:2014/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	
Numero do RPS 		Serie do RPS 		Tipo do RPS 		Data do RPS 18/09/2019		Competência 18/09/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)		Tipo ISS 04 - Fixo			
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ 15.785.521/0001-79		RG Inscrição Estadual 1640112		Inscrição Municipal 001840112		Cadastro 		Nome Razão Social RICARDO ALBERTO JORGE 06023425895	
Logradouro R JOEL RENERIO MINHO, 50		Complemento 		Bairro MORADA DO SOL		Cidade 		E-mail 	
CEP 17400-000		Cidade GARÇA-SP		Telefone 0034078369		Complemento 		Bairro 	
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual 		Inscrição Municipal 		Nome Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Complemento 	
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06		Bairro Willians		Cidade 		E-mail 	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/Pais GARÇA - SP		Telefone 14 35325198		Complemento 		Bairro 	
Discriminação dos Serviços									
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total					
49,00	UN	Serviços de estampa em silkscreen em lençóis branco na cor verde com o logotipo da UPA 24 H GARÇA AHBB GESTÃO EM SAÚDE	3,00	R\$ 147,00					
Nome: <u>MARCOS R. M. JOSE</u> Cargo: <u>SIN. ADM.</u> R.G.: <u>12.566.833</u> Data: <u>11/11/19</u> Assinatura: _____									
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS									
LC 116/2013: 13.05		Alíquota 0,00%		Atividade Municipal 0000130000005		Código CNAE 		Código de Obra 	
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria,		0,00%		0000130000005		Código CNAE 		Código de Obra 	
Valor Total dos Serviços R\$ 147,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Descontos Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 147,00		Total do ISS R\$ 0,00	
ISS Retido 2 - Não		Desconto Condicionado R\$ 0,00		Valor Total do ISS R\$ 0,00		Valor Total do ISS R\$ 0,00		Valor Total do ISS 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		Outras Retenções R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 147,00									
Informações Complementares									
Forma de pagamento: boleto bancário com vencimento para 18/10/2109									
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2019 RECURSO FEDERAL									
RECEBI(EMOS) DE RICARDO ALBERTO JORGE 06023425895 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HJGZ11BJI.									
Data 		CPF/RG 		Assinatura 		Assinatura 		Assinatura 	

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.10
3062703062 SEGUNDA VTA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.173-6

FAVORECIDO: RICARDO ALBERTO JORGE 06023425895

CPF/CNPJ: 15.785.521/0001-79

VALOR: R\$ 147,00

DEBITO EM: 21/10/2019

DOCUMENTO: 102117

AUTENTICACAO SISBB: 9.D34.BB9.0A3.748.8B3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

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
9
Série: E
Data Emissão: 09/10/2019
Certificação: 12744-23DED

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 RENE NOBRE-BANDEIRANTE
Bairro: VILA FORMOSA
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: rogeriofcoelho@gmail.com

Insc. Estadual: 000-59
Nº: 460
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-430
Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail: ccampos@ahbb.org.br

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.: SALA 6
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 09/2019 REFERENTE:

PLANTÕES UPAs..... R\$ 6.700,00

TRANSPORTES..... R\$ 900,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 7.600,00

Item
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 09/2019

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
7.600,0000
Total R\$
7.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 09/10/19
Assinatura:

Valor Tributável: R\$ 7.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 7.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.600,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 152,00	
PIS: 0,650% R\$ 49,40	COFINS: 3,000% R\$ 228,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 114,00	CSLL: 1,000% R\$ 76,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 467,40 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 7.132,60

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2019
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 09/10/2019 14:14:15

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº2015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Impresso em: 09/10/2019 às 14:14:23

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
12744-23DED

Data

Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399264532110000000500000401018180390000713260

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 102.118
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 7.132,60
VALOR COBRADO 7.132,60

NR.AUTENTICACAO C.31D.678.9F5.FB3.37A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
00000000020 - 1
 Autenticidade
WRUQ-2OKL
 Data de Emissão
09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 31.857.716/0001-33 IM: 77851 IE: Fone: 1498104122
 End: : CORONEL JOSE BRAS, RUA,49 AP 304 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17501570
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 09/2019 referente Plantões UPA - R\$ 7.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 09/10/19

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.

CONTABILIZADO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	115,50	50,05	231,00	77,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.700,00	3,0000%	231,00	7.700,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.226,45				

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:40
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001101047780580000722645

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	102.119
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.226,45
VALOR COBRADO	7.226,45
NR. AUTENTICACAO	7.423.FEE.E56.900.886

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000003



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

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1

Autenticidade
IRDI-6OYM

Data de Emissão
09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

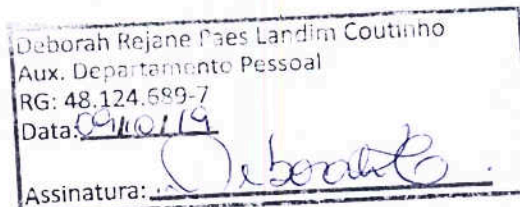
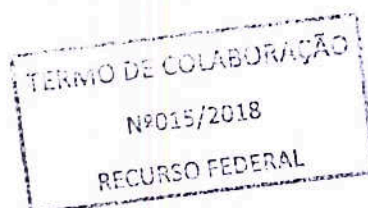
Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 IM: 80508 IE: Fone:
 End: : Gregório Montolar, 101 BLOCO 02 APT 258 9P.REFER- CEP: 17519250
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

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 09/2019 - Referente Plantões UPA. Valor: R\$ 5.200,00.



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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CONTABILIZADO

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	5.200,00	2,2600%	117,51	5.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600000701011980590000520000

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	102.120
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.200,00
VALOR COBRADO	5.200,00

NR.AUTENTICACAO 6.52A.51B.B35.CC0.486

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000010 - 1

Autenticidade

834Y-00AA

Data de Emissão

09/10/2019

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 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17509054

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 09/2019 REFERENTE:

PLANTÕES UPA - R\$ 6.000,00

TRANSPORTE UPA - R\$ 600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº2015/2018

RECURSO FEDERAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-7

Data: 09/10/19

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.

CONTABILIZADO

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.600,00	2,0100%	132,65	6.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000006

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:29:41
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573871115512429741878790009580590000660000

BENEFICIARIO:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 32.951.573/0001-97

PAGADOR:

ANBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.121
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.600,00
VALOR COBRADO	6.600,00

NR.AUTENTICACAO E.90B.20A.014.249.834

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie

000000000020 - 1

Autenticidade

A8XD-7K1I

Data de Emissão

09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: OUSHIRO & OUSHIRO SERVICOS MEDICOS E ENFERMAGEM LTDA

CPF/CNPJ: 32.233.719/0001-69 IM: 78407 IE: Fone:

End: : JOSE DE GRANDE AV,125 A- CEP: 17519470

Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066

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

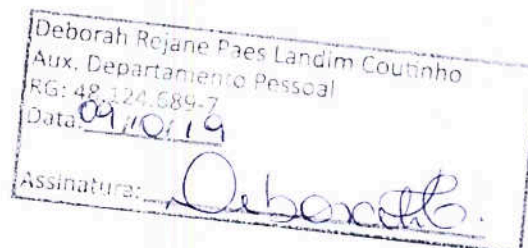
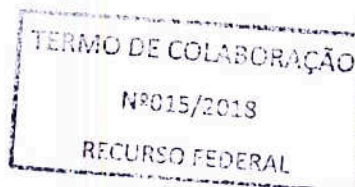
Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 09/2019

PLANTÕES DE UPA - R\$ 6.000,00

TRANSPORTE UPA - R\$ 600,00



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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CONTABILIZADO

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\$) 6.600,00	Alíquota (%) 2,1700%	Valor do ISS (R\$) 143,22	Valor Total da Nota (R\$) 6.600,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000323009708506580590000660000
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 102.122

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.600,00

VALOR COBRADO 6.600,00

NR.AUTENTICACAO 6.459.362.150.230.06A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000066 - 1
 Autenticidade
ODTU-F65Z
 Data de Emissão
10/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

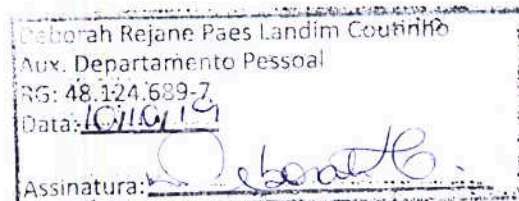
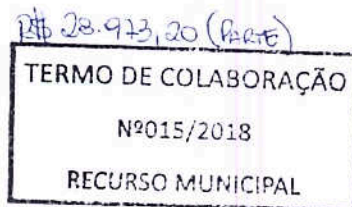
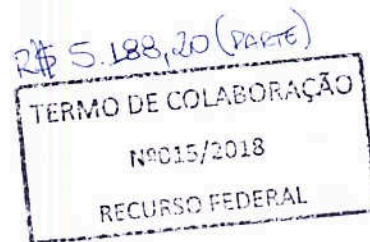
Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente:

Plantões UPA - R\$ 35.800,00

Transporte - R\$ 600,00



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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CONTABILIZADO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	546,00	236,60	1.092,00	364,00
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	36.400,00	3,0000%	1.092,00	36.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 34.161,40

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573871504980564941258570005280590003416140

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 102.123
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 34.161,40
VALOR COBRADO 34.161,40
=====

NR.AUTENTICACAO C.C48.706.C16.B38.A2D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
32
Código de Verificação de Autenticidade
OCJZPXODT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/10/2019 às 16:42:41
Chave de Acesso
 1126348T3PN49QXC2L7R98RSPG1QX5L2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 09/10/2019

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	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. Unitario	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente Plantões UPA	18.000,00	RS 18.000,00

Deborah Rejane Pass Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.639-7
 Data: 09/10/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 18.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.000,00	Total do ISS R\$ 360,00	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\$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OCJZPXODT**

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001483022810284721072380580001800000

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 102.124

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 18.000,00

VALOR COBRADO 18.000,00

NR. AUTENTICACAO 0.767.463.207.AA8.AB6





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



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
9YKABSWNT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/10/2019 às 19:02:50
Chave de Acesso
11267431G1TRO3SHXE8WSFG0ZFPPYLYB

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 10/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.36.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 002101918	Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro R TAPAJOS, 51	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-4918	Bairro CASCATA E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Telefone 14 35325193 Bairro CENTRO E-mail

Discriminação dos Serviços

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente Planilhas UPA	12.700,00	R\$ 12.700,00

Nome: Orlando Thiago dos Santos
Cargo: Assessoria Jurídica
R.G.: 45.349.461-60
Data: 10/10/19
Assinatura: [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código do Oito	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORAT6RIOS,SANAT6RIOS,MANIC6MIOS,CASAS DE SAUDE,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\$ 12.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.700,00	R\$ 347,60	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\$ 12.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,45%) R\$1.708,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$293,37

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9YKABSWNT.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

CURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002503022210265991058580590001270000

BENEFICIARIO:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:

REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.525/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.125

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.700,00

VALOR COBRADO 12.700,00

NR.AUTENTICACAO 7.898.700.9FR.948.67C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECIBO DE PAGAMENTO

000000



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

Número da Nota - Serie
000000000343 - 1
 Autenticidade
3K3G-Y9SP
 Data de Emissão
09/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M.T.C. CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 16.690.051/0001-22 IM: 52462 IE: Fone:
 End: : CRISTO REI AV,162 - CEP: 17515200
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14)35325198
 Endereço: av: JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 9 JARDIM ARIANO - CEP: 16400400
 Município: LINS Pais: UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 3.700,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 09/10/19
 Assinatura: *Deborah*

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 617,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CONTABILIZADO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	55,50	24,05	111,00	37,00
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	3.700,00	3,0000%	111,00	3.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.472,45

TERMO DE COLABORAÇÃO

NP015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:41
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000311020319029480001180590000347245

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	102.126
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.472,45
VALOR COBRADO	3.472,45

NR.AUTENTICACAO E.24C.165.DD1.31B.1E0

TERMO DE COLABORAÇÃO
14/015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000000



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

Número da Nota - Serie
000000000024 - 1
Autenticidade
BQM1-YDN7
Data de Emissão
10/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 09/2019 referente Plantões UPA

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 10/10/19
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.

CONTABILIZADO

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	139,50	60,45	279,00	93,00
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	9.300,00	3,0000%	279,00	9.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.728,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:29:41
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104992969699000100010115586160639806000000872805

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 102.127
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2019
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 8.728,05
VALOR COBRADO 8.728,05

NR. AUTENTICACAO A.740.B4E.2C2.B35.17D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Numero da Nota - Serie
000000000002 - 1
Autenticidade
6Y0G-QZM3
Data de Emissão
06/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR
CPF/CNPJ: 34.325.690/0001-70 IM: 82378 IE: Fone:
End: ANDRADE NEVES R 22 - CEP: 17515400
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-00 IM: IE: Fone: 1434075066
Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2019 referente Planilhas UPA

rendimento para 30/09/2019

Nome: Marcos Santana Rezende Junior
Cargo: Assessoria de Planejamento
R.G. 45.349.461-70
Data: 06/09/19
Assinatura: [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

INSS (R\$)	RENTA (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	1.000,00	3,0000%	30,00	1.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2013
RECURSO MUNICIPAL

IML - MARILIA - SP

22/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:30:31
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.074.748
VALOR TOTAL 1.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS SANTANA REZENDE JR
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.748-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 8.8A0.CBF.0D4.54B.F50

TERMO DE CITAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000011



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

Número da Nota - Serie
000000000100 - 1

Autenticidade
FZA2-HDGY

Data de Emissão
18/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ROBERTA PIANOVSKI AUR ME

CPF/CNPJ: 21.168.584/0001-89 IM: 60139 IE:

Fone: 33060606

End: : REPUBLICA AV,908 - CEP: 17509031

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 abril/maio/2019 - Transporte UPA - R\$ 2.100,00

Nome: *Orlando Thiago dos Santos*
 Cargo: *Aux. Sup. P. C. Garça, do*
 R.G.: *45.349.461-7*
 Data: *18/10/19*
 Assinatura: *Orlando*

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	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 15.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 13.925-4

FAVORECIDO: ROBERTA PIANOVSKI AUR

CPF/CNPJ: 21.168.584/0001-89

VALOR: R\$

2.100,00

DEBITO EM: 22/10/2019

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: 7.775.104.A47.E99.884

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

Nº015/2019

RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 FIS/PASEP 120.67374.30-5		11 Nome DEBORA ELISA TOFFOLI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R GUARANTA, 249					13 Bairro JD EUCALPTOS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3040 - 26 / SP	18 CPF 030.852.598-13	
19 Data de Nascimento 05/01/1962		20 Nome da Mãe OLZA COSTA TOFFOLI			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.507,50		24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2019	26 Data de Afastamento 16/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16 dias Salário (liquido de 0 faltas e DSR)	R\$ 697,55	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 106,45	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.256,25	64 13º Salário-Exerc. ____ 12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 10/12 avos	R\$ 1.256,25	66 1 Férias Venc. Per. Acquis. a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constit. de Férias	R\$ 460,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 1.507,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 125,62	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 125,63
95 Outras Verbas (V.A.E. ALIMENTACAO)	R\$ 125,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.660,88
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112,1 Previdência Social	R\$ 64,32	112,2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 110,54
114 1 IRRF	R\$ 16,69	114,2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115,1 Outros Descontos (MUTUALIDADE SINDICAL)	R\$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 219,15
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.441,73

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 120.67374.30-5		11 Nome DEBORA ELISA TOFFOLI		
17 CTPS (nº, série, UF) 3040 - 26 / SP	18 CPT 030.852.598-13	19 Data de Nascimento 05/01/1962	20 Nome da Mãe OLZA COSTA TOFFOLI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Freado 16/10/2019	26 Data de Afastamento 16/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	28 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Cód. do Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1.º da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa SRT nº 15/2010.

Fica reservado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

Garça, 10/11 de Novembro de 2019.

150 Assinatura do Empregador ou Representante
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Reservas

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G335190812068461025
19/11/2019 08:18:27

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

Data 24/10/2019 Valor R\$ 5.441,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 39, 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.

(Cinco mil e quatrocentos e quarenta e um reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/11/2019 08:18:27

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 107.711.313-87 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 04.061.782-5 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 Williams 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.

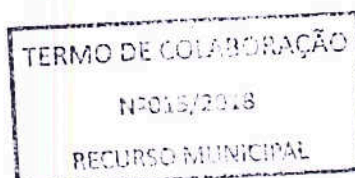
Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

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. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
- c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir, o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

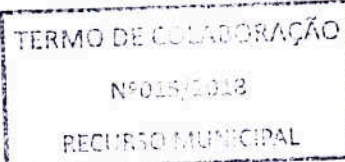
Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
 Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
 Nome: **Leonardo Luis dos Santos da Silva**
 CPF: **402.364.068-92**

Locadora
Mansur Willian Baracat
 Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
 Nome: **Luiz Carlos da Silva Filho**
 CPF: **015.140.249-86**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 24/10/2019

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 4.319.86A.C1B.20A.3E0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.40256.26-2		11 Nome LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA		
17 CTPS (nº série, UF) 71229 - 173 / SP		18 CPF 036.023.066-07	19 Data de Nascimento 26/09/1962	20 Nome da Mãe IVONE NAVES TOLEDO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 14/10/2019	26 Data de Afastamento 14/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

For prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas, conforme previsto na Instrução Normativa SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ de _____ de 2019

150 Assinatura do Empregador ou Representante Administrativo
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.42
3062703052 SEGUNDA VIA 0054

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: 27.098-5

FAVORECIDO: LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS PE

CPF/CNPJ: 036.023.066-07

VALOR: R\$ 5.597,66

DEBITO EM: 24/10/2019

DOCUMENTO: 102402

AUTENTICACAO SISBB: 6.AC8.713.35F.7EE.4D2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/10/2019 17:53:53

000022

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP		
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		14-34075064	17.400-000		
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtd de Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1
11- Identificador		12- Total a Recolher			
29596397353494612		1.105,70			
13- Data de Validade = 24/10/2019					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000119 057002392015 910242959630 973534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/10/2019 17:53:53

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

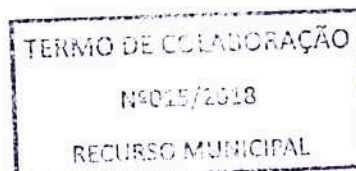
01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		45.349.461/0009-60			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP		
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		14-34075064	17.400-000		
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtd de Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1
11- Identificador		12- Total a Recolher			
29596397353494612		1.105,70			
13- Data de Validade = 24/10/2019					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000119 057002392015 910242959630 973534946120

Autenticação mecânica



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

000023

Identificador: 29596397353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA

PIS/PASEP: 12540256262

Admissão: 03/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 26/09/1962

Data Opção: 03/12/2018

CTPS: 0071229/00173

Movimentação: 14/10/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

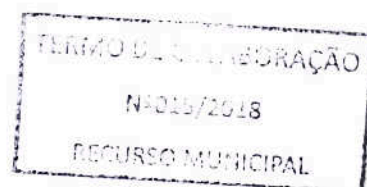
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.010,94	1.790,55	1.603,19
Depósito	0,00	160,87	143,24	641,27
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	160,32

Valor Trabalhador: 945,38

Valor Devido pela Empresa: 1.105,70

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRFF
Codigo de Barras 85800000011-9 05700239201-5
91024295963-0 97353494612-0
Data do pagamento 24/10/2019
Identificador 2959639/353494612
Data de vencimento 24/10/2019
Valor Total 1.105,70

DOCUMENTO: 102403
AUTENTICACAO SISBB: F.431.A2F.6E4.BEF.CD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

000025

Gerada em 17/10/2019 18:10:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtd de Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
29096457753494612	1.035,84

13- Data de Validade = 25/10/2019

Atenção: não receber após Validade

Codigo de Barras

858100000102 358402392010 910252909644 577534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/10/2019 18:10:32

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtd de Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador	12- Total a Recolher
29096457753494612	1.035,84

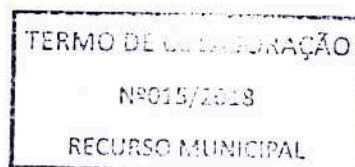
13- Data de Validade = 25/10/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000102 358402392010 910252909644 577534946127

Autenticação mecânica



Via Banco

Identificador: 29096457753494612

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DEBORA ELISA TOFFOLI

PIS/PASEP: 12067374305

Admissão: 03/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/01/1962

Data Opção: 03/12/2018

CTPS: 0003040/00026

Movimentação: 16/10/2019 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.060,25	1.633,12	1.480,77
Depósito	0,00	164,82	130,64	592,30
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	148,08

Valor Trabalhador: 887,76

Valor Devido pela Empresa: 1.035,84

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85610000010-2 35840239201-0
91025290964-4 57753494612-7
Data do pagamento 24/10/2019
Identificador 29036457753494612
Data de vencimento 25/10/2019
Valor Total 1.035,84

DOCUMENTO: 102404
AUTENTICACAO SISBB: C.5FA.715.EB2.4A0.B30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040063042333180520000312000

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	102.405
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.02B.67F.BFC.C5E.1B0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**R.A.P. APARECIDA COMERCIO
DE MEDICAMENTOS LTDA.**
RUA RODRIGUES CESAR, 174
Bairro: VILA DOS LAVRADORES
18609-082 Botucatu - SP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 110.351
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519.0906.9681.0700.0104.5500.1000.1103.5110.0165.5150

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

135190700498335 - 24/09/2019 09:30:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

224.173.830.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

06.968.107/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/09/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:30:48

FATURA/DUPLICATAS

110351/1 - 24/10/19 - 347,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

347,00

VALOR DO ICMS

45,12

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

347,00

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

347,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3178 30049099	() ACEBROFILINA XPE 25MG/5ML 120ML(GENERICO)(PRATI) Principio Ativo: ACEBROFILINA Lote: 18K26L - 30/11/2020 Qtde: 30.00 Número da FCI: EF8E558A-7C41-4FA6-B57E-64D8844ACEE2 / CEST: 13.002.02	000 5102	FRS	30,0000	3,1000	0,0000	93,00	93,00	11,16	0,00	12,00	0,00
5558 30049099	DEXAMETASONA CREME TUBO 10GR (GENERICO SANVAL) Principio Ativo: DEXAMETASONA Lote: AW846 - 30/03/2021 Qtde: 100.00	000 5102	TB	100,0000	1,3000	0,0000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
6310954 30042099	() LEVONORGESTREL 0,75MG 2CPDS(DIAD) Lote: 1803207 - 30/03/2020 Qtde: 20.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	CPR	20,0000	1,8000	0,0000	36,00	36,00	2,52	0,00	7,00	0,00
2107 30049099	() PROXIMETAZINA COL. 5MG/ML GTS 5ML (ANESTALCON) Lote: 70495 - 30/04/2021 Qtde: 10.00 / CEST: 13.001.02	000 5102	FRS	10,0000	8,8000	0,0000	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19

ASSINATURA: *Jonathan*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

bionexo 94542653.1/ Tributo aproximado R\$: 46,67 Federal R\$: 39,84 Estadual Fonte:
IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090186055600800002973170180520000034700

BENEFICIARIO:

R.A.P.-APARECIDA - C M LTDA ME

NOME FANTASIA:

R.A.P.- APARECIDA - COMERCIO DE MED

CNPJ: 06.968.107/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.406

NOSSO NUMERO 18605560000002973

CONVENIO 01860556

DATA DE VENCIMENTO 24/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 24/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 347,00

VALOR COBRADO 347,00

NR.AUTENTICACAO B.9CA.1F9.81B.E4A.6E2

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
998
Código de Verificação de Autenticidade
6JL869P7X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2019 às 11:42:50
Chave de Acesso
1124917VMVQNN6Q71T53Z00C71ICBZZ3

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 04/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	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: 03.706.759/0003-44 RG/Inscrição Estadual: 315.050.553.118 Inscrição Municipal: 1982715 Cadastro: 001982715 Nome/Razão Social: RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro: R CEL JOAQUIM PIZA, 168 Complemento: Bairro: CENTRO

CEP: 17400-000 Cidade: GARÇA-SP Telefone: (14) 34714299 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

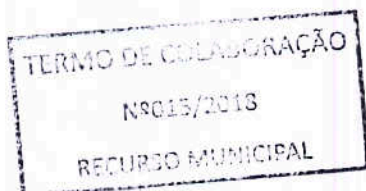
Logradouro: Complemento: Bairro: CENTRO

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

CEP/Cod. Postal: 17400-000 Cidade/Pais: GARÇA - SP Telefone: 14 35325198 E-mail:

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	CARVÃO ATIVADO - FRASCO C/ 20 GR	15,00	R\$ 75,00



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 07/10/19
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Aliquota: 3,906% Atividade Município: 0000040000007 Código CNAE: 4771702

Construção Civil

Código da Obra: Código ART:

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 2,93	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\$ 75,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO DA NF - A.G-0290-9/(BANCO DO BRASIL) C.C-27.083-0

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 998 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6JL869P7X.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:22:24
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 25/10/2019
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 3.9EA.9F5.298.B14.796

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR011/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000006234 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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: 000006234 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-1909-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.234-128.444.427-9 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 315.080.959.113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.704.161.903 25/09/2019 09:11:14	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 25/09/2019	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 05		BARRIO DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14 3407-5066		UF SP	
LOCAL DE ENTREGA		IE / RG		HORA DA SAÍDA 09:10:57	

FATURA/DUPPLICATA 000006234-1 - CARTEIRA - 25/10/19 - R\$ 1.593,75	
---	--

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		1.593,75	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.593,75	

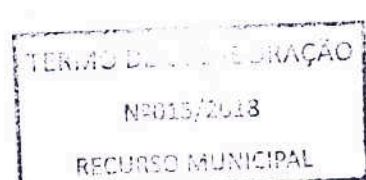
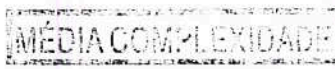
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0								0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	MSD/DESCRIÇÃO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	16,9500	84,75			0,00	0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	6	1,8500	11,10			0,00	0
11691	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	11,8500	23,70			0,00	0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	3,6000	7,20			0,00	0
13038	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	11,8500	23,70			0,00	0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	90	9,8000	882,00			0,00	0
7896007912124	FOSFORO 1X10 UN	36050000	0102	5929	PCT	2	2,2000	4,40			0,00	0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0,3600	10,80			0,00	0
7898611150596	PAPEL HIG 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	6	39,0000	234,00			0,00	0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	2	2,9000	5,80			0,00	0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	9,9000	99,00			0,00	0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	13,5000	40,50			0,00	0
16395	ESPONJA DE AÇO C/8 UN 44 GR	73231000	0500	5929	PCT	10	0,9500	9,50			0,00	0
16480	DETERGENTE 500 ML NEUTRO	34022000	0500	5929	UN	20	1,1000	22,00			0,00	0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	6	22,5500	135,30			0,00	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-03B541	RESERVADO AO FISCO  
--	--

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049926800000902004158006580520000159375

BENEFICIARIO:

38 COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

38 COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.501

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.593,75

VALOR COBRADO 1.593,75

NR. AUTENTICACAO 3.022.F6C.48A.187.B41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.006.378 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA RUA BENEDITO RIBEIRO DOS SANTOS, 8-06 PRESIDENTE GEISEL - 17033-430 BAURU - SP Fone/Fax: 1432814449		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.006.378 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3519 0909 0991 0400 0170 5500 1000 0063 7817 5692 7417 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 135190664228275 - 11/09/2019 08:44:58
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID		CNPJ / CPF 09.099.104/0001-70	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209398825114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/09/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/09/2019
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:44:55

FATURA / DUPLICATA			
Num.	001	Num.	002
Venc.	25/09/2019	Venc.	25/10/2019
Valor	R\$ 1.200,00	Valor	R\$ 1.200,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ICP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO		1 REFE 0- Por conta do Rem	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 09.099.104/0001-70
ENDEREÇO RUA BENEDITO R DOS SANTOS 8-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209398825114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNH	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
002514	REGULADOR PRESSAO OXIGENIO C/ FLUX VT - 15F	84811000	0500	5405	PC	15,0000	240,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00		

Nome: Walter V. C. Mendes
Cargo: Su. Adm.
R.G.: 1756632
Data: 25/10/19
Assinatura: _____

TERMO DE RECEPÇÃO
11/09/2019
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498048577690010004100000069955180330000120000
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	102.502
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 7.3FE.46E.3D3.59B.FFB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARÇA - SP. Emissão: 27/09/2019 Valor Total: R\$ 64,98		NF-e Nº 000.036.417 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.036.417
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0364 1710 0136 3053

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA VIA ECF	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190713869117 27/09/2019 18:45:04	
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 27/09/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 27/09/2019
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 18:43:25

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/10/2019
Valor R\$	64,98

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 64,98	
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 64,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R\$: 2,73 Federal e 9,75 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	64,98	0,00	64,98	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/19
ASSINATURA: [assinatura]

CONTABILIZADO: LANCADO

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 CF-e-SAT Ref.: (3519 0900 0009 9300 0606 5900 0661 1560 0846 1068 6584) MÉDIA COMPLEXIDADE- VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 27/09/2019 CHAVE DE ACESSO: 35190900000993000606590006611560084610686584 Valor Aproximado dos Tributos R\$: 2,73 Federal e 9,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8 Referente a média complexidade (caps AD).	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2013 RECURSO MUNICIPAL
---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:29:42
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136686652102035570002180550000006498

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

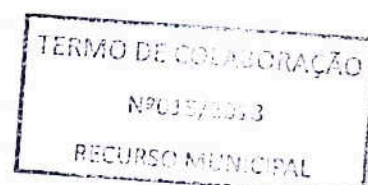
PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.503
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	64,96
VALOR COBRADO	64,96

NR.AUTENTICACAO 8.B98.5A1.EC4.475.4C1



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
1 - SAÍDA
Nº 000002445 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3519 0911 6964 3100 0150 5500 1000 0024 4510 0798 0509

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
135190688343686 19/09/2019 09:58:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209735478116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/09/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

UF
SP

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2019	1.811,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		1.811,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.811,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				130,000	137,160
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		
26	GL		7		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	5,00	48,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	5,00	52,50	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTERICIDA 05 LT	38089429	0101	5102	GL	5,00	48,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24050503R	TM 2405 R DETERGENTE NEUTRO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	2,00	39,75	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34049029	0101	5102	GL	3,00	218,00	654,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81120500R	TM 8112 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0500	5405	GL	2,00	66,00	132,00	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: 20/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 15,76 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 018/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000102501001836905680530000181100

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 102.504

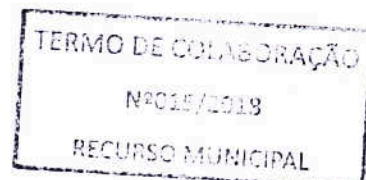
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 25/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.811,00

VALOR COBRADO 1.811,00

NR. AUTENTICACAO F.962.3D9.AE1.BED.79F



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO,200,
ESTACAO VELHA - 17400000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434717800

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal

Eletrônica

1 - Saída

Nº 36418

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0900 0009 9300 0606 5500 1000 0364 1810 0136
3069Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-ewww.nfe.fazenda.gov.br/portal(http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site
da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190713878738 - 27/09/2019 18:49:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/09/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,
070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

27/09/2019

MUNICÍPIO

3516705 - GARCA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:48:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/10/2019
Valor R\$ 322,86

Nome:	MARCELO D. F. MISTO
Cargo:	Dir. Adm.
R.G.:	13.566.835
Data:	27/09/19
Assinatura:	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,86

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
------	-----------	--------	-------	------	-------	------	-------------	-------------	---------	------------	-----------	------------	-----------

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO MUNICIPAL

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C. SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$: 1,36 Federal e 2,26 Estadual  7891515901059 Comercial	15171000	060	5929	UNID	9,0000	R\$ 3,59000	R\$ 32,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7897517205577	MAIONESE FUGINI BICO DOSAD 32X SH340G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,25 Federal e 0,42 Estadual  7897517205577 Comercial	21039011	060	5929	UNID	2,0000	R\$ 2,99000	R\$ 5,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
7898901897019	CAFE CIMO 10X ALMS00G Val. Aprox. Trib. R\$: 7,34 Federal e 12,23 Estadual  7898901897019 Comercial	09012100	060	5929	UNID	35,0000	R\$ 4,99000	R\$ 174,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %
17896283800228	LTE INTEG JUSSARA 12X TP1L Val. Aprox. Trib. R\$: 4,62 Federal e 0,00 Estadual	04012010	060	5929	UNID	4,0000	R\$ 27,48000	R\$ 109,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

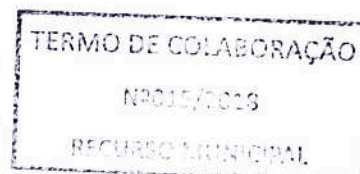
DADOS ADICIONAIS

VENDA CF-E SAT REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 27/09/2019 CHAVE DE ACESSO:

351909000009933000606590006611560084681744250 ;Valor Aproximado dos Tributos R\$: 13,57 Federal e 14,91 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

Inf. fisco: MEDIA CPMPLEXIDADE

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080136702652102055570002780550000032286

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.801
DATA DE VENCIMENTO 27/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 322,86
VALOR COBRADO 322,86
=====

NR.AUTENTICACAO F.8FC.A91.6E7.B2C.219

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARÇA - SP
Emissão: 17/10/2019 Valor Total: R\$ 89,86

NF-e

Nº 000.029.808

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000005

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.808

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 1060 3912 7300 0136 5500 1000 0298 0810 0029 7912

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

135190770041714 17/10/19 12:14:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016080112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/10/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/10/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

30/10/2019

Valor R\$

89,86

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

89,86

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

89,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO 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 %		
													ICMS	IPI	
4228	FITA DEMARCAÇÃO DE SOLO AMARELO 50 X 30 MM ADERE Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,84 Estadual (7,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	UN	1,00	19,99	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
955	SILICONE DE TUBO 50 Gx ENCARTELADO Val. Aprox. Tributos Federal (4,20%) R\$0,42 Estadual (18,00%) R\$1,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6045	SPRAY LUKSCOLOR BRANCO BRILHANTE 0,4L Val. Aprox. Tributos Federal (7,15%) R\$2,80 Estadual (7,00%) R\$2,80 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	L	2,00	19,99	0,00	19,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8402	SPRAY LUKSCOLOR ROSA 0,4L Val. Aprox. Tributos Federal (7,15%) R\$1,43 Estadual (7,00%) R\$1,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32082019	0500	5405	ML	1,00	19,99	0,00	19,99	0,00	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: 21/10/19

ASSINATURA:

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 - I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2 - II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 013/2013

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2019 12:14:39

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370900943930016580580000008986

BENEFICIARIO:

RM TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

RM TINTAS LTDA

CNPJ: 60.391.273/0001-36

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.802
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	89,86
VALOR COBRADO	89,86

NR. AUTENTICACAO E.AEE.055.A5C.ADC.133

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190116813022510106111056780580000013702

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.803

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 137,02

VALOR COBRADO 137,02

NR.AUTENTICACAO 0.FA0.82A.991.6A8.B10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070032202205980580000031001

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-49

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.804

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 310,01

VALOR COBRADO 310,01
=====

NR.AUTENTICACAO 8.930.8EE.977.94A.6A5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECORSO MUNICIPAL

Produtos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Inscritivo 14471 - AHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 01/10/2019 Valor Total: R\$ 340,00

DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000.018.972	NF-e Nº 000.018.972 Série 001
----------------	---	-------------	-------------------------------------



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

1

Nº 000.018.972
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0189 7210 0018 9719

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

JURISDIÇÃO DA OPERAÇÃO END: 5096330114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.649.917/0001-96
---	--	---	--	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE Razão Social: 1471 - AHB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Cidade: GARÇA - SP		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 01/10/2019
Bairro / Distrito: WILLIAMS		CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 01/10/2019
UF: SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00
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 340,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social: PROPRIO		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4926	LAMPADA LED GU 10.3 X 1 W Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$5,98 Estadual (12,00%) R\$5,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	3,00	15,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$29,90 Estadual (12,00%) R\$27,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	10,00	22,50	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1074	LAMPADA TUBULAR LED 9 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$9,30 Estadual (12,00%) R\$8,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	17,50	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nome: Edson da Silva
Cargo: Gerente Administrativo
R.G.: 18.914.287
Data: 01/10/19
Assinatura: [Assinatura]

CONTABILIZADO

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

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	--

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

90190000090283622600700001045178680590000034000

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.805

NOSSO NUMERO 28362260000001045

CONVENIO 02836226

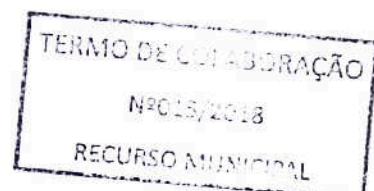
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 340,00

VALOR COBRADO 340,00

NR.AUTENTICACAO D.563.053.67E.FD8.9E2





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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 28960
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0911 2060 9900 0441 5500 1000 0289 6010 0036 1910

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

135190690149850 19/09/2019 16:59:05

CNPJ

11.206.099/0004-41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc./Venda de Merc. Adq. de Terc. ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/09/2019

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19 SET. 2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2019 4.937,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.862,77

VALOR DO ICMS

875,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.937,61

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

4.937,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

PESO BRUTO

205,49

PESO LÍQUIDO

201,85

QUANTIDADE

29

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERO

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
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 8618031, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/03/2018, Data Val: 30/03/20- 23)	90183921	700	5102	CX	4	18,1800	72,72	72,72	13,09		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0191, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90183929	200	5102	CX	5	52,8200	264,10	264,10	47,54		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA0151, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 30/11/2023)	90183929	200	5102	CX	5	62,8200	314,10	314,10	56,54		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REP.1010- 6100 (Fornecedor: 9657, Lote: 49252, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 31/12/- 2022)	90183929	000	5102	BLI	8	1,8900	15,12	15,12	2,72		18,00	
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REP.10106- 120 (Fornecedor: 9657, Lote: 49341 , Qtde: 12 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 31/01/ 2023)	90183929	000	5102	BLI	12	1,8900	22,68	22,68	4,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO 94542653 Total de volumes: 29. Rota 4 possui 6 volume(s), rota R7 possui
23 volume(s) #R7V23R4V6..

ITEM 14 Imposto Recolhido por Substituição Tributária

ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 73,64 valor: 7,01

Pedido: 29100

End. Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA DEVE SER IMEDIATAMENTE EM NOTIFICADO COMO RESCISÃO

PELA VENDA NA EMPRESA.

Subs.Trib.RICMS Art.313-G

Rota : 5 Cobagem: 3,04

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 15/2013

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

AVARIADAS E/OU

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

FOREM RELACIONADAS NO

CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



**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 28960
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0911 2060 9900 0441 5500 1000 0289 6010 0036 1910

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

135190690149850 19/09/2019 16:59:05

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88.070.970.117

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
9650	SONDA URETRAL N.14 C/10-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 49187, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2018, Data Val: 01/12/2022)	90183929	000	5102	PCT	4	4,0700	16,28	16,28	2,93		18,00	
9651	SONDA URETRAL N.16 C/10-MEDSONDA REF.1010-6160 (Fornecedor: 9657, Lote: 50493, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	PCT	4	4,7900	19,16	19,16	3,45		18,00	
9645	SONDA URETRAL N.04 C/10-MEDSONDA REF.1010-6040 (Fornecedor: 9657, Lote: 50421, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	PCT	2	3,4800	6,96	6,96	1,25		18,00	
16941	SONDA URETRAL N.08 C/5-MEDSONDA REF.10106-080 (Fornecedor: 9657, Lote: 50687, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/2023)	90183929	000	5102	BLI	8	1,8400	14,72	14,72	2,65		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA (Fornecedor: 2080, Lote: 41618072, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/07/2018, Data Val: 30/07/2023)	30061090	200	5102	CX	3	21,5100	64,53	64,53	11,62		18,00	
16983	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-NUGARD LT 346-9240 (5) 03/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3469240, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	5	135,7000	678,50	678,50	122,13		18,00	
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD (Fornecedor: 7976, Lote: 3469120, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	4	135,7000	542,80	542,80	97,70		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO (Fornecedor: 261, Lote: 074, Qtde: 8 ,Data Fab: 02/08/2019, Data Val: 02/08/2024)	44219900	000	5102	PCT	8	2,3300	18,64	18,64	3,36		18,00	
16990	FRALDA AD.MED.C/08 C/10-SLIM GERIATRIC LT 12931 (1) 08/2022 (Fornecedor: 7983, Lote: 12931, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/08/2019, Data Val: 27/08/2022)	96190000	060	5405	FD	1	74,8400	74,84					
15513	EQ.MAC.PL.IL.P/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20052019 (100) 05/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 20052019, Qtde: 100 ,Data Fab: 20/05/2019, Data Val: 20/05/2022)	90189010	200	5102	PCT	100	15,7500	1.575,00	1.575,00	283,50		18,00	
20307	PAPEL L.50CM X 50MT C/10 BCO-MEDGAUZE LT BR150/060-19 (8) 03/2024 (Fornecedor: 1887, Lote: BR150/060-19, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 31/03/2024)	48030090	000	5102	PCT	8	41,7100	333,68	333,68	60,06		18,00	
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 3469-260 (2) 03/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3469260, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	2	135,7000	271,40	271,40	48,85		18,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M25911, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2022)	30039099	000	5102	CX	1	70,9800	70,98	70,98	12,78		18,00	
19498	LUVA P/ PROCED.N.EST.EXT.P C/10-NUGARD LT 3449600 (2) 02/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3449600, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 28/02/2024)	40151900	200	5102	CX	2	135,7000	271,40	271,40	48,85		18,00	
23463	FILTRO BACTER./VIRAL AD.C/TRAQ.-BRMED REF.880530.10 (Fornecedor: 1854, Lote: 190990, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 30/03/2024)	90192010	200	5102	UND	50	5,8000	290,00	290,00	52,20		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19

ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000082348787101046180590000493761

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	102.806
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.937,61
VALOR COBRADO	4.937,61

NR.AUTENTICACAO 9.DD9.018.B9F.EF5.AD1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2019

RECURSO MUNICIPAL



**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 361258
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3612 5810 0128 0974

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

000.58

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193425278551 19/09/2019 18:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
19/09/2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
19/09/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148588000-1

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/10/2019 5.390,10

Cargo:

R.G.:

Data:

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
5.390,10

VALOR DO ICMS
633,52

BASE DE CALCULO DO IPI

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.390,10

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
5.390,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
26

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

140,33

PESO LÍQUIDO

140,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC/ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD02919 (1)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: AD02919, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/09/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049054	000	6108	CX	1	163,5000	163,50	163,50	19,62		12,00	
22040	DORMEC 100MG CX C/1000 CP-IMEC LT 454503 (1)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: 454503, Qtde: 1 ,Data Fab: 12/04/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049024	200	6108	CX	1	19,1000	19,10	19,10	0,76		4,00	
23143	IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML C/200-HIPOLAB LT 28119 (1)02/21 (Fornecedor: 4, Lote: 28119, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/06/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049099	000	6108	CX	1	130,0000	130,00	130,00	15,60		12,00	
21123	BETAMETASONA DIP-POSF INJ 1ML GEN-NEO QU LT B18M1126 (200)02/21 (Fornecedor: 4, Lo- te: B18M1126, Qtde: 200 ,Data Fab: 22/07/- 2019, Data Val: 28/02/2021)	30049029	000	6108	FR	200	3,0000	600,00	600,00	72,00		12,00	
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM/SC-HIPOLABOR LT AU00219 (1)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: AU00219, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/05/2019, Data Val: 30/03/2021)	30049099	000	6108	CX	1	49,4200	49,42	49,42	5,93		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO 94542653# R 16 B 10...

ITENS 2,11 a 12 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 336,68

Pedido: 332188

End. Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :
COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII de 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.

Nota: 5 Cubagem: 0,59

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CANCELAMENTO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

mercadorias avariadas, ou faltas

serão repostas se forem relacionadas

no conhecimento de transportes.

LANÇADO

MÉDIA DE FLEXIBILIDADE



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

8

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 361258
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3612 5810 0128 0974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193425278551 19/09/2019 18:21:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8205	FUROSEMIDA(NEOSEMID)40MG 20CP-NEO QUIMICA LT B18J0636 (4)09/20 (Fornecedor: 4, Lote: B18J0636, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/07/2019, Data Val: 30/09/2020)	30049076	000	6108	CX	4	1,4500	5,80	5,80	0,70		12,00	
10405	CETOPROFENO(ARTRINID IV) 100MG 50PAM EV-U. QUIMICA LT 1931003 (14)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1931003, Qtde: 14 ,Data Fab: 03/-09/2019, Data Val: 31/08/2021)	30049029	000	6108	CX	14	120,7500	1.690,50	1.690,50	202,86		12,00	
5584	AC.TRANEXAMICO(TRANSAMIN)5AMP 5ML-NIKKHO LT 519004 (3)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: 519004, Qtde: 3 ,Data Fab: 02/09/2019, Data Val: 31/05/2021)	30039099	000	6108	CX	3	13,0000	39,00	39,00	4,68		12,00	
27239	VERTIZAN 10MG 50CP-VITAMEDIC LT 49102 (1)-01/21 (Fornecedor: 961, Lote: 49102, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 30/01/-2021)	30049062	000	6108	CX	1	3,7500	3,75	3,75	0,45		12,00	
25128	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 29861 (16)08/24 (Fornecedor: 4, Lote: 29861, Qtde: 16 ,Data Fab: 08/08/2019, Data Val: 01/08/2024)	30059090	000	6108	DZ	16	8,6794	138,87	138,87	16,66		12,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 43M5 (2)01/24 1727M4 (13)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: 17-27M4, Qtde: 13 ,Data Fab: 13/06/2019, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 4, Lote: 43M5, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/07/2019, Data Val: 30/01/2024)	90183219	200	6108	CX	15	4,7500	71,25	71,25	2,85		4,00	
12223	AG.DESC.40 X 12 C/100-LABOR IMPORT LT 230-52019 (15)05/22 (Fornecedor: 4, Lote: 230-52019, Qtde: 15 ,Data Fab: 12/09/2019, Data Val: 23/05/2022)	90183219	200	6108	CX	15	5,0500	75,75	75,75	3,03		4,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 321 (3)03/24 (Fornecedor: 4, Lote: 321, Qtde: 3 ,Data Fab: 26/03/2019, Data Val: 15/03/2024)	30059090	000	6108	CX	3	175,9667	527,90	527,90	63,35		12,00	
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 22684 (4)12/23 (Fornecedor: 4, Lote: 2268-4, Qtde: 4 ,Data Fab: 14/06/2019, Data Val: 30/12/2023)	60029010	000	6108	RL	4	3,3000	13,20	13,20	1,58		12,00	
15727	CICLOMIDRIN 1% COLIRIO 5ML-LATINOFARMA LT 19050364 (5)05/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19050364, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/05/2021)	30049049	000	6108	FR	5	9,6200	48,10	48,10	5,77		12,00	
10654	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-HIPOLABOR LT H04719 (2)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: H04719, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/08/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049099	000	6108	CX	2	78,0000	156,00	156,00	18,72		12,00	
15850	ACETILCISTEINA 10% 10-0MG/ML 5AMP 3ML GEN-U.QUIMICA LT 1925167 (20)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1925167, Qtde: 20 ,Data Fab: 15/08/2019, Data Val: 30/06/2021)	30049059	000	6108	CX	20	6,0000	120,00	120,00	14,40		12,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16UND REF 218367 LT 367181921 (1)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 367181921, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/07/2019, Data Val: 31/05/2024)	30059090	500	6108	CX	1	137,0000	137,00	137,00	16,44		12,00	
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 1919170 (4)07/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1919170, Qtde: 4 ,Data Fab: 21/08/2019, Data Val: 30/07/2022)	38089429	000	6108	CX	4	41,2000	164,80	164,80	19,78		12,00	
7089	CETOPROFENO(ARTRINID)100MG 50AMP 2ML IM-U. QUIMICA LT 1930544 (12)07/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1930544, Qtde: 12 ,Data Fab: 04/-09/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049029	000	6108	CX	12	47,3500	568,20	568,20	68,18		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000.58



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 361258
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3612 5810 0128 0974

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193425278551 19/09/2019 18:21:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
12926	LIDOCAINA 2% S/V 25PAM 20ML GEN-HYPOFARMA LT 18070714 (2)07/20 (Fornecedor: 4, Lote: 18070714, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/08/2018, Data Val: 31/07/2020)	30039053	000	6108	CX	2	55.2000	110.40	110.40	13.25		12.00	
18884	IRUXOL MONO POM.30G-ABBOTT LT 1064668 (20) 08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1064668, Qtde: 20 ,Data Fab: 11/03/2019, Data Val: 30/08/ 2021)	30049019	000	6108	TB	20	9.4900	189.80	189.80	22.78		12.00	
9437	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G 50G GEN-PRATI DONAD. LT 19C43A (25)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19C43A, Qtde: 25 ,Data Fab: 15/04/2019, Data Val: 30/03/20- 21)	30049072	000	6108	TB	25	4.3000	107.50	107.50	12.90		12.00	
13753	CLONAZEPAM 2,5MG ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR B1 LT 39919 (1)04/21 40719 (5)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 39919, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/05/2019, Data Val: 30/04/2021 / Fornecedor: 4, Lote: 40719, Qtde: 5 ,Data Fab: 06/09/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049069	000	6108	FR	6	2.1250	12.75	12.75	1.53		12.00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% ALMOT.100ML C/3- 0-PROLINK LT P19060070 (2)06/21 P19080065 (1)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19060070, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/06/2019, Data Val: 19/06/2021 / Fornecedor: 4, Lote: P1- 9080065, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/09/2019, Data Val: 19/08/2021)	29252923	000	6108	CX	3	30.5000	91.50	91.50	10.98		12.00	
22882	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA TRANS C/30-PRO- LINK LT P19060086 (6)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19060086, Qtde: 6 ,Data Fab: 16/07/ 2019, Data Val: 25/06/2021)	38089429	000	6108	CX	6	26.0017	156.01	156.01	18.72		12.00	

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033994845701300000823487880010471803590000539010

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	102.807
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.390,10
VALOR COBRADO	5.390,10

NR.AUTENTICACAO D.E09.82E.759.BB1.B10

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
1643
Código de Verificação de Autenticidade
5HL3AT8OG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/10/2019 às 10:37:29
Chave de Acesso
11276008N8A3E1YXNUNHM2OLY7LQOTNW

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 15/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034061106	E-mail escritoriomodelo1@terra.com.br			

COMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 5.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	CEP 7400-000
Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, COMPETÊNCIA SETEMBRO 2019.	13.000,00	R\$ 13.000,00

Nome: Regina Ap. Rodrigues
Cargo: Gerente de Atendimento
R.G.: 16.892.326-3
Data: 15/10/19
Assinatura: [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 13.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	R\$ 260,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IS	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1643** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5HL3AT8OG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190011093022910081181041480590001300000
BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 102.808

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 13.000,00

VALOR COBRADO 13.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.4FA.501.627.6C4.621

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

29/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:27:41
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/10/2019
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 A.C27.6E9.64A.170.FEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2013
RECURSO MUNICIPAL

30/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:37:46
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-4

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 323.024,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.936.848.18E.648.E97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissor gratuito **MarketUP**.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:43:50
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2019
NR. DOCUMENTO 559.290.000.100.460
VALOR TOTAL 197,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO C.863.250.8FE.B24.5AE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
390
Código de Verificação de Autenticidade
YIR7NXMY9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/10/2019 às 16:27:52
Chave de Acesso
599791HW7B03RXQR1MMWAVV8X69W8M7
Criada em substituição à NFS-e 388

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/10/2019
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 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00006858	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 3541-1479		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO TIAGO, 270	Complemento	Bairro WILLIAM	E-mail
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Telefone 14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Nome: Edson da Silva
 Cargo: Administrativo
 R.G.: 18.919.251
 Data: 29/10/19
 Assinatura: [Assinatura]

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
4.4602% **0000110000002**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 321,13	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS 11,0000 %	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 693,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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) Garca SP. Dedução da base de cálculo da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 124 da Lei INRFB 971/2009 Quantidade de Funcionários 02 Cesta Básica R\$214,38/Vale Refeição R\$677,16 Base de Cálculo R\$6308,46. REFERENTE 01/09/2019 A 30/09/2019 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 **390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YIR7NXMY9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

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: FOM SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 6.184,94

DEBITO EM: 30/10/2019

DOCUMENTO: 103001

AUTENTICACAO SISBB: 2.4C3.2B8.4FF.9A8.083

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

000000



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

Número da Nota - Serie

000000001151 - 1

Autenticidade

2VGX-BZAY

Data de Emissão

22/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA

CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE:

Fone: 21054527

End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 09/2019

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86

PIS(0,65%): R\$83,57

COFINS(3,00%): R\$385,73

CSSL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO: R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS

BANCO SICREDI (748)

AGÊNCIA: 3022

C/C: 036080

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.639-7
 Data: 22/10/19
 Assinatura: *Deborah*

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	192,86	83,57	385,73	128,57
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119193001123022402036081087280590001206713

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 103.101

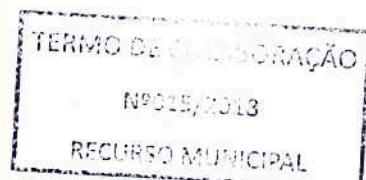
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

NR. AUTENTICACAO D.7E1.4B9.E3E.1F9.5EE



000.70



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

Número da Nota - Serie
 000000000070 - 1

Autenticidade
 D7QF-04TM

Data de Emissão
 22/10/2019

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 09/2019 - CABEÇA E PESCOÇO - MÉDIA
 COMPLEXIDADE

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/10/19

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	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\$)	Aliquota (%)	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

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339902637737000000000000340101528059000075080

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 103.102

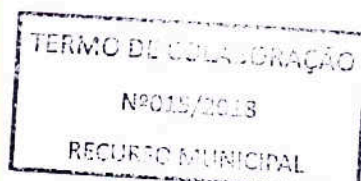
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 750,80

VALOR COBRADO 750,80

NR.AUTENTICACAO 8.209.594.CRA.620.875





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

Número da Nota - Serie
00000000472 - 1

Autenticidade
JA5V-3M1V

Data de Emissão
21/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 IM: 47649 IE:
 End.: SAMPAIO VIDAL AV.425 A- CEP: 17500020
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça -
 competência 09/2019

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

(-) Retenções ----- R\$ 147,60

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

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.649-7
 Data: 21/10/19
 Assinatura:

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40

TERMO DE COLAÇÃO

Nº015/2019

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000333087564309680590000225240

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 103.103

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40

VALOR COBRADO 2.252,40

NR.AUTENTICACAO 1.660.926.C2C.26F.884

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº019/2018

RECURSO MUNICIPAL

000074



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

Número da Nota - Serie
000000003130 - 1

Autenticidade
YXKB-5S2B

Data de Emissão
22/10/2019

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
 09/2019.....R\$ 3.000,00

Retenções:

IR: R\$ 45,00

Demais retenções:

PIS: R\$ 19,50

COFINS: R\$ 90,00

CSLL: R\$ 30,00

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 139,50

Total geral: R\$ 184,50

Valor líquido da nota: R\$ 2.815,50

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 403,50 13,45% Tributos Federais

R\$ 62,70 2,09% Tributos Municipais

R\$ 466,20 15,54% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 O: 48.124.689-7
 Data: 22/10/19
 Assinatura: *Deborah*

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 466,20 - Aliq: 15,54%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000312008464104180590000281550

BENEFICIARIO:

CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR

NOME FANTASIA:

CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLAR

CNPJ: 11.763.565/0001-47

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.104

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO 5.CE7.467.FE1.9BE.886

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
15
Código de Verificação de Autenticidade
YCG74EGJ8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 13:54:35
Chave de Acesso
1130117KZ0IXXQ074401FAFEH4XRH3BZ

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 21/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	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 32.109.590/0001-81 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 2154919 Cadastro 002154919 Nome/Razão Social BRENO RIBEIRO ARENA
Logradouro R 15 DE NOVEMBRO, 49 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS PI - DENTISTA - UPA - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA COMPETÊNCIA 09/2019	3.000,00	R\$ 3.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.683-7
Data: 21/10/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12

ODONTOLOGIA.

Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000012 Código CNAE 8630504

Construção Civil

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BRENO RIBEIRO ARENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YCG74EGJ8.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 9055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001323022210330461087580590000300000

BENEFICIARIO:

BRENO RIBEIRO ARENA

NOME FANTASIA:

BRENO RIBEIRO ARENA

CNPJ: 32.109.590/0001-81

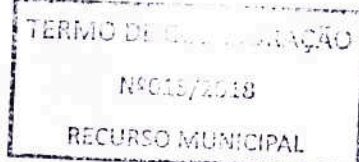
PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.105
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00
VALOR COBRADO 3.000,00

NR. AUTENTICACAO A.033.358.C2D.C9A.27A





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

Número da Nota - Serie
000000000133 - 1
 Autenticidade
L44W-6UKO
 Data de Emissão
22/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.923.023/0001-50 IM: 74551 IE: Fone: 981136699
 End: : COROAS R,135 P. DE REFERÊNCIA- CEP: 17502150
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 09/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.589-7
 Data: 22/10/19
 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\$) 4.550,00	Alíquota (%) 2,9758%	Valor do ISS (R\$) 135,39	Valor Total da Nota (R\$) 4.550,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.550,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079929500000602002161707380590000455000

BENEFICIARIO:

MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 29.923.023/0001-50

PAGADOR:

ANBB ASSOC. HOSP. BENEFICIENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	103.106
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
--------------------	------------

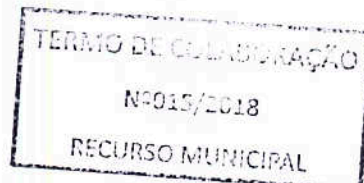
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.550,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.550,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.59E.C2A.72A.Q88.DF1
-----------------	-----------------------



000.80



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

Número da Nota - Série

000000000005 - 1

Autenticidade

9GBJ-DZFU

Data de Emissão

22/10/2019

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. 70 CASA 211- CEP: 17512752

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 - Neurologia
 Centro de Especialidades-Media Complexidade
 Garça-competência 09/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/10/19

Assinatura:

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 286,87 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.781,25	2,0100%	96,10	4.781,25

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.781,25

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MEDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079929500000602003021102180590000478125

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 103.107
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 4.781,25
VALOR COBRADO 4.781,25

NR. AUTENTICACAO E.708.381.D98.9D5.CA6



000082



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

Número da Nota - Serie

000000000647 - 1

Autenticidade

JEQG-PMWA

Data de Emissão

21/10/2019

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
 09/2019.....RS 5.280,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho

Aux. Departamento Pessoal

RG: 48.124.689-1

Data: 21/10/19

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	79,00	34,32	158,40	52,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.280,00	3,0000%	158,40	5.280,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.955,48

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000324002475709980590000495542

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 103.108

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.955,48

VALOR COBRADO 4.955,48

NR.AUTENTICACAO F.FCB.55A.D44.A17.73C





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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
D20WGPL43
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 10:52:26
Chave de Acesso
11297018PHXYVX159CACAE3TFKPKMF0Y

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 21/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.814.896/0001-03	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2129318	Cadastro 002129318	Nome/Razão Social AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		Complemento		Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342		E-mail domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitario	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-G O - C. de Especialidades - Média Complexidade	5.340,00	R\$ 5.340,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/10/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,17%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.340,00	R\$ 115,88	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\$ 5.340,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D20WGPL43.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001663022010269941042480593000534000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.596/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.109

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.340,00

VALOR COBRADO 5.340,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.FAB.337.34A.15A.539

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-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	25/10/2019

Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
6YW8QWS0Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/10/2019 às 14:48:06

Chave de Acesso

1132607JFKTK2LTRURE0S83V94D94KN8

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132218	002132218	FRANCISCO ANTONIO TOSTA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R CARVALHO DE BARROS, 50			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 09/2019	6.559,59	R\$ 6.559,59

Nome: Orlando Thiago dos Santos
 Cargo: Assessor
 R.G.: 10.124.689-7
 Data: 25/10/19
 Assinatura: [Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.559,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.559,59	R\$ 131,19	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.559,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$882,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$151,53

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6YW8QWS0Q

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002083022010261211030280590000655959

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 103.110

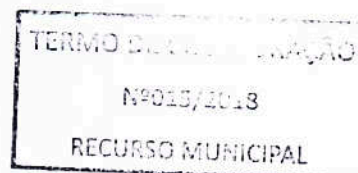
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.559,59

VALOR COBRADO 6.559,59
=====

NR.AUTENTICACAO 2.700.99F.8AC.C00.8F0





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



Número da NFS-e
1605
Código de Verificação de Autenticidade
27LO8IPNZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 13:13:38
Chave de Acesso
1130101193F9Y2QGLX7JQ2A7WQ36RV1R

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 21/10/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	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 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 001811312	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Barrio CENTRO	E-mail contato@contbem.com.br
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034075063	

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	Barrio CENTRO	E-mail
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 07/2019 - U.S - R\$ 4.080,00 e Laudos R\$ 3.000,00	7.080,00	R\$ 7.080,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/10/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 7.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.080,00	R\$ 212,40	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 46,02	R\$ 212,40	R\$ 0,00	R\$ 106,20	R\$ 70,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.644,58

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$952,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$190,45

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1605 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 27LO8IPNZ

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190004463022610081921073780590000664452

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 103.111

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.644,58

VALOR COBRADO 6.644,58

=====

NR.AUTENTICACAO 7.592.506.CC1.39C.222

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
45
Código de Verificação de Autenticidade
5CUMJC7QB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 16:30:05
Chave de Acesso
11302832C0LBBWNR1U038ZDCHCDEWE

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 21/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
30.539.817/0001-01

RG/Inscrição Estadual
ISENTO

Inscrição Municipal
2122518

Cadastro
002122518

Nome/Razão Social
ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA

Logradouro
PCA PEDRO DE TOLEDO, 321

Complemento
ANDAR 1

Bairro
FERRAROPOLIS

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
ISENTO

Inscrição Municipal
2122518

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

Ordem	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Dr Andre Gavioli - Serviços médicos prestados-Anestesiista-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 09/2019	2.640,00	R\$ 2.640,00
1.00	UN	Dr Marco Guerrelro-Serviços médicos prestados-Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 09/2019	4.360,00	R\$ 4.360,00

Deborah Rejane Faes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 1/10/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03				Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICOMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SO				2,4089%	00000400000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 6.990,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.990,00	R\$ 168,38	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.990,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$940,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$188,03 - Fonte: IEPF

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5CUMJC7QB

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 9050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000001636380590000699000

BENEFICIARIO:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.529.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.112

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 6.990,00

VALOR COBRADO 6.990,00

NR.AUTENTICACAO 4.FFA.0CS.556.7DF.86B

TERMO DE COLABORAÇÃO



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



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
9A0BW35RI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2019 às 09:02:20
Chave de Acesso
113043500B41M1YA81RU2V1X7D0QJMAC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/10/2019
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	ISENTO	2120918	002120918	GENY OBA OGAWA EIRELI
Logradouro		Complemento		Bairro
R MARIA HELENA, 68		SALA 3		WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3413-5049	CONTATO@CONTBEM.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
01	UN	Serviços médicos prestados - Pediatra- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-contratância 09/2019.....RS	R\$ 8.266,15	R\$ 8.266,15

Deboran Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-1
 Data: 22/10/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.266,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.266,15	R\$ 247,98	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	0,65 %	COFINS	3,00 %	INSS	IRRF	1,50 %	CSLL	1,00 %	Outras Retenções
R\$ 53,73		R\$ 247,98		R\$ 0,00	R\$ 123,99		R\$ 82,66		R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.757,79

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

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBE(MOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9A0BW35RI

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE
 Média Complexidade - Média Complexidade - Média Complexidade

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000038174180590000775779

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

ABBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.113

NOSSO NUMERO 31072230000000038

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.757,79

VALOR COBRADO 7.757,79

NR.AUTENTICACAO 7.421.3DD.FB8.BB3.B50

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000.004



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

Número da Nota - Série
000000000025 - 1

Autenticidade
YPIW-5VIZ

Data de Emissão
21/10/2019

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 09/2019

Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88

Vencimento em 31/10/2019 conforme boleto nº. 025-01

Deborah Rejane daes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/10/19
 Assinatura: *Deborah*

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

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
----------------	---------------	-----------	--------------	------------

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

Nº 015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:44
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001963022702241531066980590000803088

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 103.114

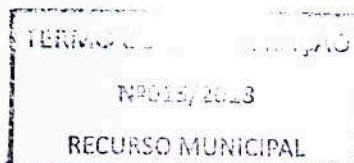
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.030,86

VALOR COBRADO 8.030,86
=====

NR.AUTENTICACAO 1.DBA.E79.DCA.E3E.03E





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



Número da NFS-e
453
Código de Verificação de Autenticidade
IBU844KYT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2019 às 14:03:23
Chave de Acesso
 11308209LKIEG0AMM01IQEKOP2GRRHL

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	Data do RPS
			22/10/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	001714609	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 09/2019	11.880,00	R\$ 11.880,00
TOTAL DA NOTA.....R\$ 11.880,00				

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/10/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Rende
R\$ 11.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.880,00	R\$ 356,40	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 77,22	R\$ 356,40	R\$ 0,00	R\$ 178,20	R\$ 118,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.149,38**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.597,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$519,57

Informações Complementares

TERMO DE CORREÇÃO
NP015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **453** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IBU844KYT**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190000793022510188621071680590001114938

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 103.115

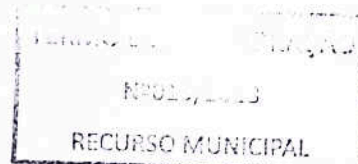
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 11.149,36

VALOR COBRADO 11.149,36

NR.AUTENTICACAO A.DCA.08F.699.501.8A5



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001213022510062621098180590001400000

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 103.116

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

NR.AUTENTICACAO 6.E37.B3F.2CD.BCE.921

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000403 - 1

Autenticidade
ECDD-7MYU

Data de Emissão
18/10/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone:
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
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
09/2019.....RS 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

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.174.629-7
Data: 18/10/19
Assinatura:

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.730,38 - Aliq: 15,54%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	263,55	114,21	527,10	175,70
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	17.570,00	3,0000%	527,10	17.570,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000312008944907580590001648944

BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

ANBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.117
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO E.R33.148.B45.BD5.F9D

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
S6607X86F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2019 às 14:06:07

Chave de Acesso
 1130127MA63MSTMUXYM7K342DLWCDS0

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 21/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.288.262/0001-90	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2154218	Cadastro 002154218	Nome/Razão Social DANIEL ERMETE UVO
Logradouro R PLINIO DE GODOY, 176	Complemento	Bairro WILLIAMS	Telefone (14) 3406-3508	E-mail CARLO-1964@HOTMAIL.COM
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 09/2019	4.480,00	R\$ 4.480,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.685-7
 Data: 21/10/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01****MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 4.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.480,00	R\$ 89,60
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.480,00**

Vai. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CO-ARRECAÇÃO
 Nº 015/2019
 RECEBIDO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL ERMETE UVO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S6607X86F**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090316064400500000012179280590000448000

BENEFICIARIO:

DANIEL HERMETE UVO

NOME FANTASIA:

DANIEL HERMETE UVO

CNPJ: 32.288.262/0001-90

SACADOR AVALISTA:

DANIEL HERMETE UVO

CPF: 012.696.078-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HCSP BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.118

NOSSO NUMERO 31606440000000012

CONVENIO 03160644

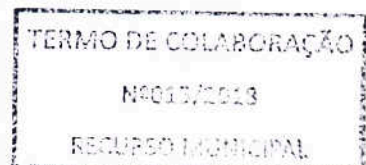
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.480,00

VALOR COBRADO 4.480,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.F69.817.A98.FEE.3FA



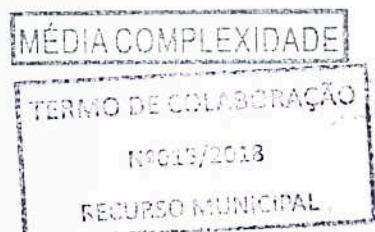


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000484

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000445-1		Data de Emissão: 22/10/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA		Inscrição Municipal: 510737	
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Cidade: BAURU/SP	
CEP: 17012-060		Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03	
Fone: (14) 3237-4744		E-Mail: cristiane@estrelacontabil.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Cidade: GARÇA/SP	
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		E-Mail: ccampos@ahbb.org.br	
Fone: (14) 3407-5066			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MEDIA COMPLEXIDADE-GARÇA- COMPETÊNCIA 09/2019			
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.685-7 Data: 22/10/19 Assinatura:			
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE			
Código do Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA			
Local da Prestação: BAURU			
Situação de Tributação: Tributada no Prestador			
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 73,43	PIS (R\$) 31,82	COFINS (R\$) 146,86
			C.S.L.L. (R\$) 48,95
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido			Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.895,36	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 97,91
Valor líquido da nota (R\$) 4.594,30			Valor Total da Nota (R\$) 4.895,36
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			
Chave de autenticação: 639B145C8D753B4553D07B9D9861C2A5			



31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000045179580590000459430

BENEFICIARIO:

F. SAAB OPTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OPTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

SACADOR AVALISTA:

F SAAB OPTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.119

NOSSO NUMERO 30960350000000045

CONVENIO 00096035

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019

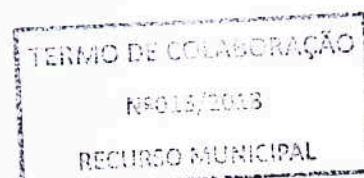
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.594,30

VALOR COBRADO 4.594,30

=====

NR. AUTENTICACAO 1.899.84F.922.FF1.954



e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

620

Código de Verificação de Autenticidade

KX1BCQRPX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/10/2019 às 13:12:13

Chave de Acesso

11308014SX04SK7VLP3D2XOMSBD6S6T5

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

formações Fiscais

Identificação do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			22/10/2019
Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
Plano Simples Nacional			
- Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

RESTADOR DE SERVIÇOS

ESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10			SALA 01	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

OMADOR DE SERVIÇOS

FOMADOR DE SERVIÇOS			Nome/Razão Social	
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL	
5.349.461/0009-60				
Logradouro			Complemento	Bairro
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	CENTRO
EP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone		
7400-000	GARÇA - SP	E-mail		
		14 35325198		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -CLÍNICA/GASTRO/ENDO - CENTRO ESPECIALIDADES MÉDIA COMPLEXIDADE COMP 09/2019 - R\$ 1425,00	6.000,00	R\$ 6.000,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ENDOSCOPIAS -CENTRO DE ESPEC. MEDIA COMPLEXIDADE COMP 09/2019 R\$ 4575,00		

Nome: Orlando Thiago dos Santos
 Cargo: Administrador
 R.G.: 12.720.103-69
 Data: 22/10/19
 Assinatura: [Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	3,2593%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 195,56	2 - Não
Desconto Condicionado	R\$ 0,00				

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$138,60

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 620 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KX1BCQRPX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309463400703094674177180590000600000

BENEFICIARIO:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

NOME FANTASIA:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

SACADOR AVALISTA:

BELLUZZI, BELLUZZI, VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

PAGADOR:

ABBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 103.120
NOSSO NUMERO 30946340003094674
CONVENIO 03094634
DATA DE VENCIMENTO 31/10/2019
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00
VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.481.E91.101.460.2A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000035915 - 1
Autenticidade
C17I-WNUQ
Data de Emissão
22/10/2019

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 UF: SP E-mail: FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR
Município: MARILIA

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.

CONTABILIZADO

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/10/19
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\$ 209,38 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	18,75	8,13	37,50	12,50
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	1.250,00	3,0000%	37,50	1.250,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.173,12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:33:05
306203062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2019
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.173,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR. AUTENTICACAO B.D40.9A6.A34.B86.488

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000022

Data e Hora de Emissão

21/10/2019 09:58:55

Código de Verificação

Q17M-JBPQ

20191022u32631717000128

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.631.717/0001-28

Inscrição Municipal 6.176.444-2

Nome/Razão Social ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011

Município São Paulo

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição Municipal ----

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município Garça

UF SP

E-mail ccampos@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Ortopedia - Média Complexidade - Garça-competência 09/2019.

TOTAL DA NOTA.....R\$ 12.800,00.

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/10/19

Assinatura:

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:45
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400000970012180380001280000

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	103.121
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.800,00
VALOR COBRADO	12.800,00
=====	
NR.AUTENTICACAO	1.B72.0F7.C87.BDD.BA9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
54804411E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2019 às 10:32:53
Chave de Acesso
79369P32ZO8TVKD7VO7A7SMTJBCSLXFO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfs.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
ITAJOBÍ-SP

Local da Prestação
LINS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2019
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.882.671/0001-05 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 6915 Cadastro 000006915 Nome/Razão Social CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520 Complemento Bairro CENTRO
CEP 15840-000 Cidade ITAJOBÍ-SP Telefone (17) 3546-1078 E-mail CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - Garça-competência 09/2019	15.000,00	R\$ 15.000,00

CONTABILIZADO

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 24/10/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.01				2,17%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina								
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 325,50	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIOMED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 54804411E

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:33:05
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2019
NR. DOCUMENTO	552.158.000.015.656
VALOR TOTAL	15.000,00

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

NR. AUTENTICACAO	0.420.066.378.558.600
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL