



HOSPITAL
SÃO
LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

NOVEMBRO/2019

Ofício nº 268/2019

Garça, 17 de dezembro 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/MF 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.

Recebi
18/12/2019
RICARDO VALÉRIO DE PAULA
Departamento de Convênios

X

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.

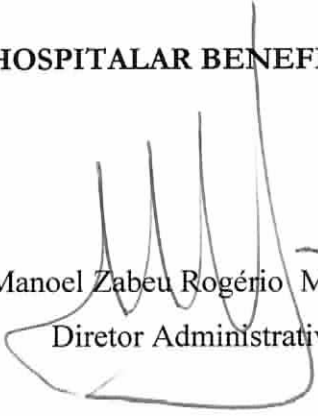
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a competência Outubro/2019 com Pagamento Novembro/2019.

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000001

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

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

Certidão nº: 189204095/2019

Expedição: 13/11/2019, às 16:57:50

Validade: 10/05/2020 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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.

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: 04/12/2019 a 02/01/2020

Certificação Número: 2019120412454786988158

Informação obtida em 11/12/2019 10:38:03

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



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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(IS) 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 Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 352.286,16	14250/1	05/11/2019	R\$ 352.286,16
R\$ 22.415,50	14251/1	27/11/2019	R\$ 22.415,50
R\$ 329.406,79	14252/1	28/11/2019	R\$ 329.406,79
R\$ -			R\$ -
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 704.108,45
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 462.542,17

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/09/2019 À 29/11/2019	R\$ 423.684,13
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	20/09/2019 À 29/10/2019	R\$ 14.551,10
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	30/08/2019 À 23/10/2019	R\$ 7.651,21
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	31/10/2019 À 31/10/2019	R\$ 1.651,97
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/10/2019 À 11/11/2019	R\$ 10.569,40
SERVIÇOS MÉDICOS	20/05/2019 À 26/11/2019	R\$ 309.777,36
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/10/2019 À 22/11/2019	R\$ 13.466,68
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 À 30/11/2019	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	11/10/2019 À 05/11/2019	R\$ 5.875,25
UTILIDADES PÚBLICAS	16/10/2019 À 22/10/2019	R\$ 471,28
COMBUSTÍVEL	01/11/2019 À 01/11/2019	R\$ 667,09
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/11/2019 À 08/11/2019	R\$ 910,25
OUTRAS DESPESAS	28/11/2019 À 28/11/2019	R\$ 2.790,56
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 799.566,28
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 367.084,34
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 367.084,34

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/09/2019	361586	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 552,30
16/10/2019	97267345	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 408,08
02/10/2019	897	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
26/09/2019	1276919	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 3,90
25/09/2019	609552	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 12.500,00
04/11/2019	25	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.548,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.469,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.999,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.096,28
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.442,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.386,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.899,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.232,10

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.793,70
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.169,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.057,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.385,94
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.626,79
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,99
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIREZ	R.H. (5)	R\$	2.027,66
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VAENSSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.834,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.877,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	1.473,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	3.091,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.178,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.098,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.759,32
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.156,08
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.549,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.289,11
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.812,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.816,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.867,71
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.066,39
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,36
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANDRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.710,39
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SABASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.027,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.075,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.636,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,06
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.601,55
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.566,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.941,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.625,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.554,23
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.045,89
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.566,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.332,73
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.525,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.603,49
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	3.823,35
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.840,21
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.754,28
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.649,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.118,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ	R.H. (5)	R\$	2.822,43

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.093,05
31/10/2019	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	539,02
31/10/2019	GRF - 10/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	21.262,99
07/11/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL		R\$	331,00
11/10/2019	7634	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	2.840,00
20/05/2019	24	THIAGO LUCAS CORREA DOS SANTOS GOMES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	563,10
08/11/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	579,25
08/10/2019	5165	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	448,00
08/10/2019	5164	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,00
05/11/2019	19353	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	112,63
30/08/2019	1201504	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.886,00
01/11/2019	8790	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	667,09
11/11/2019	8340	RELOGIOS DE PONTO BAURU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	275,00
23/10/2019	3410	RELOGIOS DE PONTO BAURU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	63,20
22/10/2019	2-707707-1-11	SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	335,93
05/11/2019	19354	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	938,50
01/11/2019	340	NUMBERS CONSULTORIA E SERV. DE TEC. DE INF. ÇTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	450,00
01/11/2019	107	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.560,00
31/10/2019	354	PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.105,00
17/10/2019	2970	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00
15/10/2019	215614	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOG. LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	516,00
16/10/2019	1076	MICHAEL KEIDI AZEKA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	120,00
21/10/2019	1.631	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.184,94
01/11/2019	398	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	938,50
01/10/2019	320	NUMBERS CONSULTORIA E SERV. DE TEC. DE INF. ÇTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	176,00
14/10/2019	5.209	BRUNO EGEE CARBALLAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	912,12
18/10/2019	25.416	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	R.H. (5)	R\$	23.577,90
31/10/2019	GPS - 10/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	5.366,80
31/10/2019	IRRF - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	162,00
04/11/2019	4267	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.915,21
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	60,12
31/10/2019	IRPJ - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	13,35
31/10/2019	IRPJ - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.693,14
05/11/2019	34.951	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	304,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. SER. SAÚDE, CPS	R.H. (5)	R\$	1.628,40
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	321,13
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	8,50
31/10/2019	ISS - 10/2019	WHITE MARTINS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.862,50
22/10/2019	10.804	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	340,40
22/10/2019	12.825	NOVA HOSPITALAR COM. E IMP. EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	495,00
22/10/2019	54.948	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	376,00
22/10/2019	54.941	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	386,40
22/10/2019	827.412	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	2.257,80
22/10/2019	77212	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.214,90
22/10/2019	70.626	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.784,20
31/10/2019	GPS - 10/2019	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.265,93
21/10/2019	1.047.838	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	693,93
21/10/2019	6.376	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	152,55
22/10/2019	457.089	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	390,00
22/10/2019	50.988	SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	339,55
12/11/2019	87	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	601,98
12/11/2019	6	P & L CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
21/11/2019	EXTRATO	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
12/11/2019	22	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$	2.766,61
11/11/2019	39	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.974,05
11/11/2019	67	BERTOLI JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.300,00
11/11/2019	33	HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MÉD. EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	40.167,80
12/11/2019	51	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
12/11/2019	350	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.100,00
14/11/2019	121	M.T.C CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	476,75
11/11/2019	11	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
12/11/2019	25	COELHO CLINICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75
23/10/2019	5.034	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.326,70
12/11/2019	71	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.241,42
12/11/2019	11	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.472,45
30/10/2019	19.104	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
24/10/2019	5.248	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	137,00
31/10/2019	373	BRUNO EGEE CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,00
30/11/2018	CONTRATO	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	816,98
24/10/2019	83901	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00
31/10/2019	372	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	297,60
11/09/2019	6378	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	244,42
23/10/2019	33.373	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
21/10/2019	374.150	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.302,54
29/10/2019	84.058	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.054,24
29/11/2019	GRRF	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	97,20
13/11/2019	1.710	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.103,13
30/10/2019	6.528	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
31/10/2019	36.876	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.138,40
21/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	590,57
22/11/2019	186	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	5.574,36
20/11/2019	637	DUMONT SARAIVA PINTO - PARTE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.400,00
21/11/2019	36	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.225,00
20/11/2019	36.641	CARETA PSQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	891,57
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	883,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	486,39
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	465,98

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	543,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	616,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	826,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.050,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	399,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	376,88
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	413,53
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.917,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	537,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.840,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	498,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	1.330,54
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$	399,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.382,36
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	881,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	664,65
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.626,81
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	1.100,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	561,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.782,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	997,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.773,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	803,73
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	2.648,53
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	1.112,15
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.226,53
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.313,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	1.538,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.626,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	797,93
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.978,15
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.647,02
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	997,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	1.592,23
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	1.120,08
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.330,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.087,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	893,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.864,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANDRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	2.330,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.557,01
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.627,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SABASTIÃO	R.H. (5)	R\$	1.123,61
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	997,52
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.864,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.313,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	879,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	628,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	829,89
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.632,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.618,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.576,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.804,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.269,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	879,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.302,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	805,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	816,06
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.096,72
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.070,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.219,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	882,65
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	765,52
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	2.330,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	3.174,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.052,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.134,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	728,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	1.628,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.555,70
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	862,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.057,46

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	753,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	1.208,23
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	690,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.864,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	753,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ	R.H. (5)	R\$	684,12
28/11/2019	EXTRATO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	754,08
20/11/2019	17	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$	23,95
20/11/2019	13	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/11/2019	25	DANIEL EREMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.320,00
21/11/2019	452	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.340,00
20/11/2019	652	F SAAB OTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.505,92
26/11/2019	48	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.781,16
20/11/2019	40	ASSISTÊNCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
20/11/2019	24	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
20/11/2019	411	ORTOSPORT SERVIÇO DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
22/11/2019	3.169	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
20/11/2019	141	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/11/2019	10	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.130,00
22/11/2019	27	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.793,75
20/11/2019	1.616	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
20/11/2019	456	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.530,96
21/11/2019	1.166	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.149,38
22/11/2019	698	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
20/11/2019	33	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
20/11/2019	74	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/11/2019	480	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
		M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
TOTAL				R\$	799.566,28

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 dezembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

llo, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 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 CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 352.286,16	14250/1	05/11/2019	R\$ 352.286,16
R\$ 22.415,50	14251/1	27/11/2019	R\$ 22.415,50
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 374.701,66
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ (1.919,89)

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)	25/09/2019 À 29/11/2019	R\$ 302.926,70
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	20/09/2019 À 29/10/2019	R\$ 10.199,26
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	30/08/2019 À 22/10/2019	R\$ 4.148,67
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	31/10/2019 À 31/10/2019	R\$ 590,57
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	08/10/2019 À 11/11/2019	R\$ 9.502,40
SERVIÇOS MÉDICOS	20/05/2019 À 13/11/2019	R\$ 25.423,62
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/10/2019 À 05/11/2019	R\$ 12.066,68
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	11/10/2019 À 05/11/2019	R\$ 5.875,25
UTILIDADES PÚBLICAS	16/10/2019 À 22/10/2019	R\$ 471,28
COMBUSTÍVEL	01/11/2019 À 01/11/2019	R\$ 667,09
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/11/2019 À 08/11/2019	R\$ 910,25
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 372.781,77
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/09/2019	FISCAL (3)			
16/10/2019	361586	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 552,30
02/10/2019	97267345	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 408,08
26/09/2019	897	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
25/09/2019	1276919	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 3,90
04/11/2019	609552	TICKET SERVIÇOS S.A.	R.H. (5)	R\$ 12.500,00
31/10/2019	25	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.548,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.469,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.999,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.096,28
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.442,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 1.386,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.899,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 3.232,10
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.793,70
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$ 3.169,20

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.057,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.385,94
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.626,79
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,99
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.027,66
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VAENSSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.834,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.877,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	1.473,85
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	3.091,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$	4.178,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.098,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.759,32
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.156,08
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.549,44
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.289,11
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.812,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.816,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.867,71
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.066,39
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,36
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANDRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.710,39
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SABASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.027,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.075,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.636,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,06
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.601,55
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R\$	1.566,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.941,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.625,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.554,23
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.045,89
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.566,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.332,73
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.525,82
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.603,49
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	3.823,35
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.722,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.840,21
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.754,28
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.649,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.118,47
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.176,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.359,30
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ	R.H. (5)	R\$	2.822,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	1.093,05
31/10/2019	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	539,02

31/10/2019	GRF - 10/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	21.262,99
07/11/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	331,00
11/10/2019	7634	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.840,00
20/05/2019	24	THIAGO LUCAS CORREA DOS SANTOS GOMES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	563,10
08/11/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	579,25
08/10/2019	5165	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	448,00
08/10/2019	5164	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,00
05/11/2019	19353	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	112,63
30/08/2019	1201504	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.886,00
01/11/2019	8790	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	667,09
11/11/2019	8340	RELOGIOS DE PONTO BAURU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	145,00
23/10/2019	3410	RELOGIOS DE PONTO BAURU	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	275,00
22/10/2019	2-707707-1-11	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	63,20
05/11/2019	19354	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	335,93
01/11/2019	340	NUMBERS CONSULTORIA E SERV. DE TEC. DE INF. ÇTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	938,50
01/11/2019	107	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00
31/10/2019	354	PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.560,00
17/10/2019	2970	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.105,00
15/10/2019	215614	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOG. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
16/10/2019	1076	MICHAEL KEIDI AZEKA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	516,00
21/10/2019	1.631	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	120,00
01/11/2019	398	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.184,94
01/10/2019	320	NUMBERS CONSULTORIA E SERV. DE TEC. DE INF. ÇTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	938,50
14/10/2019	5.209	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	176,00
18/10/2019	25.416	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	912,12
31/10/2019	GPS - 10/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	23.577,90
31/10/2019	IRRF - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.366,80
04/11/2019	4267	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO	R.H. (5)	R\$	162,00
31/10/2019	PIS - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.915,21
31/10/2019	IRPJ - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	60,12
31/10/2019	IRPJ - 10/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13,35
05/11/2019	34.951	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.693,14
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. SER. SAÚDE. CPS	R.H. (5)	R\$	304,78
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	R.H. (5)	R\$	1.628,40
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	321,13
31/10/2019	195.928	WHITE MARTINS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
31/10/2019	ISS - 10/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.862,50
22/10/2019	10.804	NOVA HOSPITALAR COM. E IMP. EIRELI ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	340,40
22/10/2019	12.825	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	495,00
22/10/2019	54.948	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	376,00
22/10/2019	54.941	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	386,40
22/10/2019	827.412	MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.257,80
22/10/2019	77212	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.214,90
22/10/2019	70.626	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	2.784,20
31/10/2019	GPS - 10/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.265,93
21/10/2019	1.047.838	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP. EXT LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93
21/10/2019	6.376	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP. EXT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	152,55
22/10/2019	457.089	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	MEDICAMENTOS	R\$	390,00
22/10/2019	50.988	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	339,55
12/11/2019	87	P & L CLÍNICA MÉDICA LTDA - PARTE	MEDICAMENTOS	R\$	601,98
29/10/2019	84.058	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.252,17
29/11/2019	GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO	MEDICAMENTOS	R\$	97,20
13/11/2019	1.710	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	R.H. (5)	R\$	1.103,13
30/10/2019	6.528	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00
31/10/2019	36.876	SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.138,40
21/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	LAIS DOS REIS VIANA - PARTE	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	590,57
			R.H. (5)	R\$	4.566,31
			TOTAL	R\$	372.781,77

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 dezembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

llo, 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\$ 329.406,79

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 329.406,79	14252/1	28/11/2019	R\$ 329.406,79
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 329.406,79
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 464.462,06

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)	31/10/2019 À 21/11/2019	R\$ 120.757,43
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	22/10/2019 À 24/10/2019	R\$ 4.351,84
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	11/09/2019 À 23/10/2019	R\$ 3.502,54
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	31/10/2019 À 31/10/2019	R\$ 1.061,40
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	24/10/2019 À 30/10/2019	R\$ 1.067,00
SERVIÇOS MÉDICOS	23/10/2019 À 26/11/2019	R\$ 284.353,74
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	22/11/2019 À 22/11/2019	R\$ 1.400,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 À 30/11/2019	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS	21/11/2019 À 28/11/2019	R\$ 2.790,56
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 426.784,51
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 367.084,34
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 367.084,34

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
12/11/2019	87	P & L CLÍNICA MÉDICA LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.378,83
12/11/2019	6	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.400,00
21/11/2019	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 2.766,61
12/11/2019	22	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.974,05
11/11/2019	39	BERTOLI JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.300,00
11/11/2019	67	HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MÉD. EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 40.167,80
11/11/2019	33	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.000,00
12/11/2019	51	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.100,00
12/11/2019	350	M.T.C CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 476,75
14/11/2019	121	VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 572,10
11/11/2019	11	COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.161,75
12/11/2019	25	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.326,70
23/10/2019	5.034	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.241,42
12/11/2019	71	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.472,45
12/11/2019	11	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.500,00
30/10/2019	19.104	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 137,00
24/10/2019	5.248	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 930,00
31/10/2019	373	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 816,98
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 7.500,00
24/10/2019	83901	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 297,60
31/10/2019	372	LUIZ GUSTAVO DA SILVA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 244,42

11/09/2019	6378	SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA - PARCELA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00
23/10/2019	33.373	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.302,54
21/10/2019	374.150	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.302,54
21/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	LAIS DOS REIS VIANA - PARTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.054,24
22/11/2019	186	DUMONT SARAIVA PINTO - PARTE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.008,05
20/11/2019	637	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.400,00
21/11/2019	36	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.225,00
20/11/2019	36.641	ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	15.000,00
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	891,57
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	883,34
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	486,39
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	465,98
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BEUSARIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	616,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	826,51
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.050,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	399,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	376,88
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	413,53
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.917,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	537,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.840,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	498,48
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.330,54
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	399,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.382,36
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	881,22
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	664,65
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.626,81
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	561,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.782,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	997,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.773,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	803,73
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.648,53
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.112,15
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELA MARIA SILVA CAMPOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.226,53
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.313,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.538,56
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.626,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	797,93
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.978,15
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.647,02
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	997,91
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.592,23
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TAMPURIM ZAGO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,08
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.330,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.087,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	893,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANDRIN ALVES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.864,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.330,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.557,01
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.627,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SABASTIÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	753,75
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.123,61
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA RAMOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	997,52
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.864,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.313,68
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	879,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	628,13
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	829,89
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.632,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.618,17
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.576,29
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.804,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.269,90
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	879,31
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.302,19
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	961,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	805,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	816,06
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,72
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.774,05
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.070,97
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.219,78
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO		MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	882,65

31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$ 765,52
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$ 1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$ 2.330,43
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 3.174,58
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.052,20
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$ 1.134,09
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$ 728,86
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$ 1.628,83
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 1.555,70
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 862,38
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 1.057,46
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$ 753,77
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$ 1.208,23
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$ 690,95
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$ 1.864,42
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$ 753,80
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANEISSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 826,41
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSÉ	R.H. (5)	R\$ 684,12
31/10/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 754,08
28/11/2019	EXTRATO	BLOQUEIO JUDICIAL	OUTRAS DESPESAS	R\$ 23,95
20/11/2019	17	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
20/11/2019	13	DANIEL EREMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.320,00
20/11/2019	25	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.340,00
21/11/2019	452	F SAAB OTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.505,92
20/11/2019	652	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.781,16
26/11/2019	48	ASSISTÊNCIA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.900,00
20/11/2019	40	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.508,00
20/11/2019	24	ORTOSPORT SERVIÇO DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.800,00
20/11/2019	411	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44
22/11/2019	3.169	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.815,50
20/11/2019	141	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.130,00
20/11/2019	10	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.793,75
22/11/2019	27	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.030,88
20/11/2019	1.616	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.530,96
20/11/2019	456	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.149,38
21/11/2019	1.166	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.067,13
22/11/2019	698	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
20/11/2019	33	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.000,00
20/11/2019	74	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 750,80
20/11/2019	480	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40
TOTAL				R\$ 426.784,51

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 dezembro de 2019

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO											
Entidade:		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB				CNPJ:		45.349.461/0009-60		Vigência:	
Tipo de Concessão:		Convênio		Órgão Concedor:		Saldo		Lel que Autoriza:		5265 de 29/11/2018	
Nº do Ajuste:		Termo de Colaboração nº 015/2018 (3ªadt)				Email de contato:		Responsável pela Entidade:		jsilva@ahbb.org.br	
		Municipal		Valor:		R\$ 3.772.437,74		Gestor do Convênio:		Manoel Zabeu Rogério Miotello	
		Estadual		Valor:		R\$ 0,00		Telefone de Contato:		Elaine Cristina Giolo Jorge	
		Federal		Valor:		R\$ 4.496.419,92				(14) 3407-5066	
Fonte de Recurso:											
RECEITAS											
SALDO ANTERIOR											
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA											
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho		Nº do Doc.	Crédito	Categoria de Despesa		Valor		
05/11/2019	FEDERAL	14250/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018 MEMORANDO Nº 18.838/2019 1DOC -		550.290.000.030.960		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 352.286,16		
27/11/2019	FEDERAL	14251/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018 MEMORANDO Nº 18.828/2019 1DOC -		660.290.000.030.960				R\$ 22.415,50		
28/11/2019	MUNICIPAL	14252/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018 MEMORANDO Nº 18.828/2019 1DOC -		550.290.000.073.013				R\$ 329.406,79		
DESPESAS											
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor		Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa		Valor da Despesa		Saldo	
01/11/2019	NOTA FISCAL	361586	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		FEDERAL	MEDICAMENTOS		R\$ 552,30		R\$ 1.343.528,90	
01/11/2019	NOTA FISCAL	97267345	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ		FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 408,08		R\$ 1.343.120,82	
01/11/2019	NOTA FISCAL	897	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME		FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 416,50		R\$ 1.342.704,32	
07/11/2019	NOTA FISCAL	1276919	TICKET SERVIÇOS S.A.		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 3,90		R\$ 1.342.700,42	
01/11/2019	NOTA FISCAL	609552	TICKET SERVIÇOS S.A.		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 12.500,00		R\$ 1.330.200,42	
05/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA		FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 1.000,00		R\$ 1.329.200,42	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MAURICI DA SILVA CASTELANI		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.548,90		R\$ 1.327.651,52	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ALANA CAROLINA RAMIRES		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.722,83		R\$ 1.325.928,69	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANA CAROLINA MARTINEZ		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 150,00		R\$ 1.325.778,69	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANA VALERIA FAVERO		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.469,82		R\$ 1.324.308,87	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CARLOS ANTONIO DA SILVA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.999,09		R\$ 1.321.309,78	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CRISTIANE SILVA BELISARIO		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.896,98		R\$ 1.319.412,80	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CRISTINA HERMINIO DA SILVA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.493,17		R\$ 1.317.919,63	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.096,28		R\$ 1.315.823,35	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ELIANA APARECIDA DA SILVA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.442,22		R\$ 1.314.381,13	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	EULEUSA DE SOUZA PASSOS		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.386,90		R\$ 1.312.994,23	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.899,42		R\$ 1.310.094,81	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 3.232,10		R\$ 1.306.862,71	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.793,70		R\$ 1.304.069,01	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LUCIAMARA GUIMARAES PAIVA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 3.169,20		R\$ 1.300.899,81	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LUIS GUILHERME BRANDÃO		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.057,98		R\$ 1.298.841,83	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARESSA MANFLIN SASSO		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 3.038,94		R\$ 1.295.802,89	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIA JOSÉ MEIRA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.385,94		R\$ 1.294.416,95	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.626,79		R\$ 1.291.790,16	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	NEIVA GERALDA DE SOUZA		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.896,99		R\$ 1.289.893,17	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	PRISCILA VENTURA PIRES		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.027,66		R\$ 1.287.865,51	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	SHEILA REGINA RODRIGUES		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 3.064,61		R\$ 1.284.800,90	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	VAENSSA CRISTINA DOS SANTOS		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.834,86		R\$ 1.281.966,04	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DANILO FERNANDES		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 2.877,75		R\$ 1.279.088,29	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ADEMIR ALVES		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 1.473,85		R\$ 1.277.614,44	
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		FEDERAL	R.H. (S)		R\$ 3.011,34		R\$ 1.274.603,10	

07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.788,59	R\$ 1.272.814,51
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,38	R\$ 1.269.747,13
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,60	R\$ 1.268.226,53
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.091,97	R\$ 1.265.134,56
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.263.209,98
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	APARECIDA DE FATIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.261.896,48
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.260.537,18
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	BEATRIZ KETTLER ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.178,47	R\$ 1.256.358,71
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.098,44	R\$ 1.254.260,27
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.759,32	R\$ 1.251.500,95
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.249.146,58
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.156,08	R\$ 1.246.990,50
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.788,37	R\$ 1.244.202,13
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.549,44	R\$ 1.242.652,69
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.289,11	R\$ 1.239.363,58
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.812,47	R\$ 1.236.551,11
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.816,19	R\$ 1.234.734,92
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,38	R\$ 1.231.667,54
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.229.770,56
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.867,71	R\$ 1.226.902,85
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.066,39	R\$ 1.224.836,46
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	FABIANA TAMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.823,36	R\$ 1.221.013,10
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	FABIO CESAR BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.219.290,27
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.217.797,27
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.625,82	R\$ 1.216.171,45
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.204,95	R\$ 1.212.966,50
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	GLAUCIA MANDRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.850,95	R\$ 1.209.115,55
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.710,39	R\$ 1.206.405,16
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.011,34	R\$ 1.203.393,82
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 1.200.578,31
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,31	R\$ 1.199.219,00
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.197.322,02
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.195.962,72
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	JOSÉ APARECIDO SABASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.027,47	R\$ 1.193.935,25
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.075,38	R\$ 1.191.859,87
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.636,90	R\$ 1.190.222,97
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LAYLA KARINA RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.148,06	R\$ 1.187.074,91
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.184.720,54
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LUCIA HELENA CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.601,55	R\$ 1.183.118,99
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.181.625,99
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 1.180.239,09
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARCIA COSTA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.566,83	R\$ 1.178.672,26
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 1.175.856,75
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.941,47	R\$ 1.172.915,28
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.170.990,70
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.738,99	R\$ 1.168.251,71
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.625,19	R\$ 1.164.626,52
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.666,07	R\$ 1.161.960,45
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.554,23	R\$ 1.160.406,22
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.045,89	R\$ 1.158.360,33
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.156.637,50
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.566,83	R\$ 1.155.070,67
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MARTA ADRIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.153.757,17
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.152.034,34
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	NATALIA CABRERA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.039,78	R\$ 1.148.994,56
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.332,73	R\$ 1.144.661,83

07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.834,86	R\$ 1.141.826,97
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	PEDRO HENRIQUE MICEVA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.525,82	R\$ 1.140.301,15
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.603,49	R\$ 1.138.697,66
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.136.800,68
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	RENATA ELIS BETTEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.823,35	R\$ 1.132.977,33
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.979,20	R\$ 1.127.998,13
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 1.126.247,70
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.124.524,87
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.123.211,37
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.840,21	R\$ 1.120.371,16
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.754,28	R\$ 1.117.616,88
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.649,58	R\$ 1.115.967,30
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.114.070,32
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	TANIA MARA MANCUNZO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.112.711,02
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.118,47	R\$ 1.110.592,55
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	VIVIAN ALONIA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,31	R\$ 1.109.233,24
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.176,51	R\$ 1.106.056,73
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.104.697,43
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.103.204,43
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ARILSON JOSÉ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.822,43	R\$ 1.100.382,00
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	ANA TEREZA GIMENES GAMBIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.093,05	R\$ 1.097.288,95
07/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	21.832	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	539,02	R\$ 1.096.749,93
07/11/2019	PENSAO ALIMENTICIA	110.701	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	21.262,99	R\$ 1.075.486,94
07/11/2019	GRF	out/19	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.840,00	R\$ 1.072.646,94
08/11/2019	NOTA FISCAL	7634	THIAGO LUCAS CORREA DOS SANTOS GOMES	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	563,10	R\$ 1.072.083,84
08/11/2019	NOTA FISCAL	24	BRUNO EGEE CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	448,00	R\$ 1.071.635,84
11/11/2019	NOTA FISCAL	5165	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,00	R\$ 1.070.705,84
11/11/2019	NOTA FISCAL	5164	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	112,63	R\$ 1.070.593,21
11/11/2019	NOTA FISCAL	19353	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.886,00	R\$ 1.068.707,21
11/11/2019	NOTA FISCAL	1201504	RELOGIOS DE PONTO BAURU	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R\$	667,09	R\$ 1.068.040,12
11/11/2019	NOTA FISCAL	8790	SERVICO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	145,00	R\$ 1.067.895,12
11/11/2019	NOTA FISCAL	8340	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	275,00	R\$ 1.067.620,12
11/11/2019	NOTA FISCAL	3410	NUMBERS CONSULTORIA E SERV. DE TEC. DE INF. CTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	63,20	R\$ 1.067.556,92
11/11/2019	NOTA FISCAL	2-707707-1-11	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	335,93	R\$ 1.067.220,99
11/11/2019	NOTA FISCAL	19354	PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	938,50	R\$ 1.066.282,49
18/11/2019	NOTA FISCAL	107	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	450,00	R\$ 1.065.832,49
18/11/2019	NOTA FISCAL	354	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASS. E PROT. RADIOLOG. LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.105,00	R\$ 1.059.167,49
18/11/2019	NOTA FISCAL	2970	MICHAEL KEIDI AZEKA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00	R\$ 1.059.017,49
18/11/2019	NOTA FISCAL	215614	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	516,00	R\$ 1.058.501,49
18/11/2019	NOTA FISCAL	1076	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	120,00	R\$ 1.058.381,49
18/11/2019	NOTA FISCAL	1.631	NUMBERS CONSULTORIA E SERV. DE TEC. DE INF. CTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	6.184,94	R\$ 1.052.196,55
18/11/2019	NOTA FISCAL	398	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	938,50	R\$ 1.051.258,05
18/11/2019	NOTA FISCAL	320	BRUNO EGEE CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	176,00	R\$ 1.051.082,05
18/11/2019	NOTA FISCAL	5.209	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	912,12	R\$ 1.050.169,93
18/11/2019	NOTA FISCAL	25.416	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	23.577,90	R\$ 1.021.225,23
20/11/2019	GPS	out-19	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.366,80	R\$ 1.021.063,23
20/11/2019	IRRF	out-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	162,00	R\$ 1.015.148,02
20/11/2019	NOTA FISCAL	4267	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	5.915,21	R\$ 1.015.087,90
20/11/2019	PIS	out-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	60,12	R\$ 1.015.074,55
20/11/2019	IRPJ	out-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13,35	R\$ 1.012.381,41
20/11/2019	IRPJ	out-19	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.693,14	R\$ 1.012.076,63
20/11/2019	NOTA FISCAL	34.951	SIND. EMP. SER. SAÚDE. CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	304,78	R\$ 1.010.448,23
20/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	out-19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	321,13	R\$ 1.010.127,10
20/11/2019	ISS	out-19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 1.010.118,60

20/11/2019	NOTA FISCAL	195.928	out-19	WHITE MARTINS	FEDERAL	LOCACOES DIVERSAS	R\$	2.862,50	R\$ 1.007.256,10
20/11/2019	ISS			PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	340,40	R\$ 1.006.915,70
20/11/2019	NOTA FISCAL	10.804		NOVA HOSPITALAR COM. E IMP. EIRELI ME	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	495,00	R\$ 1.006.420,70
20/11/2019	NOTA FISCAL	12.825		BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	376,00	R\$ 1.006.044,70
20/11/2019	NOTA FISCAL	54.948		BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	386,40	R\$ 1.005.658,30
20/11/2019	NOTA FISCAL	54.941		BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.257,80	R\$ 1.003.400,50
20/11/2019	NOTA FISCAL	827.412		MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.214,90	R\$ 1.002.185,60
20/11/2019	NOTA FISCAL	77212		ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.784,20	R\$ 999.401,40
20/11/2019	NOTA FISCAL	70.626		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.265,93	R\$ 998.135,47
20/11/2019	GPS	out-19		INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93	R\$ 997.441,54
20/11/2019	NOTA FISCAL	1.047.838		DUPATRI HOSPITALAR COM IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	152,55	R\$ 997.288,99
20/11/2019	NOTA FISCAL	6.376		DUPATRI HOSPITALAR COM IMP. EXT. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	339,00	R\$ 996.898,99
20/11/2019	NOTA FISCAL	457.089		SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	339,55	R\$ 996.559,44
20/11/2019	NOTA FISCAL	50.988		FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	601,98	R\$ 995.957,46
21/11/2019	NOTA FISCAL	87		P & L CLÍNICA MÉDICA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00	R\$ 990.326,46
21/11/2019	NOTA FISCAL	6		MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 987.926,46
21/11/2019	NOTA FISCAL	22		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.974,05	R\$ 982.952,41
21/11/2019	NOTA FISCAL	39		BERTELI JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.300,00	R\$ 973.652,41
21/11/2019	NOTA FISCAL	67		HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MED. EIRELI EPP - PARTE	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.273,86	R\$ 969.378,55
21/11/2019	NOTA FISCAL	67		HIGOR MARTINS DA SILVA CLIN. MED. EIRELI EPP - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	35.893,94	R\$ 933.484,61
21/11/2019	NOTA FISCAL	33		MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00	R\$ 915.484,61
21/11/2019	NOTA FISCAL	51		M.T.C CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.100,00	R\$ 907.384,61
21/11/2019	NOTA FISCAL	350		VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	476,75	R\$ 906.907,86
21/11/2019	NOTA FISCAL	121		COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10	R\$ 906.335,76
21/11/2019	NOTA FISCAL	11		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75	R\$ 901.174,01
21/11/2019	NOTA FISCAL	25		BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.326,70	R\$ 887.847,31
21/11/2019	NOTA FISCAL	5.034		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.241,42	R\$ 886.605,89
21/11/2019	NOTA FISCAL	71		FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.472,45	R\$ 883.133,44
21/11/2019	NOTA FISCAL	11		ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00	R\$ 875.633,44
21/11/2019	NOTA FISCAL	19.104		BRUNO EGEE CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	137,00	R\$ 875.496,44
21/11/2019	NOTA FISCAL	5.248		LUIZ GUSTAVO DA SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	930,00	R\$ 874.566,44
21/11/2019	CONTRATO	112.501		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	816,98	R\$ 873.749,46
25/11/2019	NOTA FISCAL	83901		DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00	R\$ 866.249,46
25/11/2019	NOTA FISCAL	372		LUIZ GUSTAVO DA SILVA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	297,60	R\$ 865.951,86
25/11/2019	NOTA FISCAL	6378		SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTE LTDA - PARCELA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	244,42	R\$ 865.707,44
25/11/2019	NOTA FISCAL	33.373		DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.200,00	R\$ 864.507,44
25/11/2019	NOTA FISCAL	374.150		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.302,54	R\$ 862.204,90
27/11/2019	NOTA FISCAL	84.058		DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.054,24	R\$ 858.150,66
27/11/2019	NOTA FISCAL	GRRF		GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	97,20	R\$ 858.053,46
27/11/2019	NOTA FISCAL	1.710		DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.103,13	R\$ 856.950,33
27/11/2019	NOTA FISCAL	6.528		35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.000,00	R\$ 843.950,33
27/11/2019	NOTA FISCAL	36.876		SUP. SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.138,40	R\$ 842.811,93
27/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	112.705		LAIS DOS REIS VIANA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	590,57	R\$ 842.221,36
27/11/2019	NOTA FISCAL	186		DUMONT SARAIVA PINTO - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.574,36	R\$ 836.647,00
28/11/2019	NOTA FISCAL	637		BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.400,00	R\$ 835.247,00
28/11/2019	NOTA FISCAL	36		CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.225,00	R\$ 829.022,00
28/11/2019	NOTA FISCAL	36.641		ULTRA RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00	R\$ 814.022,00
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		MAURICI DA SILVA CASTELANI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	891,57	R\$ 813.130,43
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		ALANA CAROLINA RAMIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	883,34	R\$ 812.247,09
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	486,39	R\$ 811.760,70
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		CRISTIANE SILVA BELISARIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	465,98	R\$ 811.294,72
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		CRISTINA HERMINIO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	543,17	R\$ 810.751,55
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	616,86	R\$ 810.134,69
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013		ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	826,51	R\$ 809.308,18
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013			MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.050,20	R\$ 808.257,98
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013			MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	399,41	R\$ 807.858,57

28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	376,88	R\$ 807.481,69
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	413,53	R\$ 807.068,16
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.917,22	R\$ 805.150,94
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	537,22	R\$ 804.613,72
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.840,80	R\$ 802.772,92
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LUIS GUILHERME BRANDAO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	498,48	R\$ 802.274,44
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARESSA MANFIM SASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.330,54	R\$ 800.943,90
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	399,41	R\$ 800.544,49
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.382,36	R\$ 799.162,13
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	NEIVA GERALDA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	881,22	R\$ 798.280,91
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	PRISCILA VENTURA PIRES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	664,65	R\$ 797.616,26
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,05	R\$ 795.842,21
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.626,81	R\$ 794.215,40
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.100,83	R\$ 793.114,57
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ADEMIR ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	561,19	R\$ 792.553,38
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.782,20	R\$ 790.771,18
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ANA PAULA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	997,91	R\$ 789.773,27
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ANA PAULA MANCUSO MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,05	R\$ 787.999,22
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ANDRE BONADIO CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	826,41	R\$ 787.172,81
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ANDRE LUIS GALDINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.773,90	R\$ 785.398,91
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.057,46	R\$ 784.341,45
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	APARECIDA DE FATIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	803,73	R\$ 783.537,72
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ARIELE BASTELLI VOLL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	753,75	R\$ 782.783,97
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	BEATRIZ KETILEN ROCHA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.648,53	R\$ 780.135,44
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	CARLOS AGUIALDO EUFLAUZINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.112,15	R\$ 779.023,29
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	CARLOS ALEXANDRE VIDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.226,53	R\$ 777.796,76
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,68	R\$ 776.483,08
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	CEZAR AUGUSTO SOARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.538,56	R\$ 774.944,52
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.626,68	R\$ 773.317,84
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	DAIANI PERPETUA FACCHIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	797,93	R\$ 772.519,91
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	DANIELA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.978,15	R\$ 770.541,76
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	DANILO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.647,02	R\$ 768.894,74
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	997,91	R\$ 767.896,83
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,05	R\$ 766.122,78
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.057,46	R\$ 765.065,32
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.592,23	R\$ 763.473,09
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.120,08	R\$ 762.353,01
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	FABIANA TIMPURIM ZAGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.330,43	R\$ 760.022,58
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	FABIO CESAR BRANDAO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.087,75	R\$ 758.934,83
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	826,41	R\$ 758.108,42
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	893,68	R\$ 757.214,74
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.864,42	R\$ 755.350,32
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	GLAUCIA MANDRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.330,43	R\$ 753.019,89
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.557,01	R\$ 751.462,88
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,05	R\$ 749.688,83
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.627,12	R\$ 748.061,71
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	753,75	R\$ 747.307,96
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.057,46	R\$ 746.250,50
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	753,75	R\$ 745.496,75
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	JOSÉ APARECIDO SABASTIAO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.123,61	R\$ 744.373,14
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	997,52	R\$ 743.375,62
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LAYLA KARINA RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.864,42	R\$ 741.511,20
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.313,68	R\$ 740.197,52
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LUCIA HELENA CHAGAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	879,97	R\$ 739.317,55
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	826,41	R\$ 738.491,14
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	628,13	R\$ 737.863,01

28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARCIA COSTA GARCIA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	829,89	R\$ 737.033,12
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARCIA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.632,83	R\$ 735.400,29
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.618,17	R\$ 733.782,12
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.057,46	R\$ 732.724,66
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.576,29	R\$ 731.148,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.804,77	R\$ 729.343,60
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.269,90	R\$ 728.073,70
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	879,31	R\$ 727.194,39
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIANA DA SILVA COSTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.302,19	R\$ 725.892,20
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARIANA VARONELI PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	961,77	R\$ 724.930,43
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	805,86	R\$ 724.124,57
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MARTA ADRIANA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	816,06	R\$ 723.308,51
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.096,72	R\$ 722.211,79
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	NATALIA CABRERA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.774,05	R\$ 720.437,74
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.070,97	R\$ 718.366,77
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.219,78	R\$ 717.146,99
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	882,65	R\$ 716.264,34
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	765,52	R\$ 715.498,82
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.057,46	R\$ 714.441,36
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	RENATA ELIS BETTEZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.330,43	R\$ 712.110,93
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.174,58	R\$ 708.936,35
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.052,20	R\$ 707.884,15
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.134,09	R\$ 706.750,06
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	728,86	R\$ 706.021,20
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	SIMONE CALDEIRA DUARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.628,83	R\$ 704.392,37
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.555,70	R\$ 702.836,67
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	862,38	R\$ 701.974,29
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.057,46	R\$ 700.916,83
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	TANIA MARA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	753,77	R\$ 700.163,06
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.208,23	R\$ 698.954,83
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	VIVIAN ALOMA GONCALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	690,95	R\$ 698.263,88
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.864,42	R\$ 696.399,46
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	VIVIANE RABEH MARTINS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	753,80	R\$ 695.645,66
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	826,41	R\$ 694.819,25
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ARILSON JOSÉ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	684,12	R\$ 694.135,13
28/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	22.013	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	754,08	R\$ 693.381,05
28/11/2019	NOTA FISCAL	17	BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00	R\$ 690.381,05
28/11/2019	NOTA FISCAL	13	DANIEL EREMETE UVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.320,00	R\$ 686.061,05
28/11/2019	NOTA FISCAL	25	AZEVEDO PAIVA CLINICA MÉDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.340,00	R\$ 680.721,05
28/11/2019	NOTA FISCAL	452	F SAAB OTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.505,92	R\$ 675.215,13
28/11/2019	NOTA FISCAL	652	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.781,16	R\$ 669.433,97
28/11/2019	NOTA FISCAL	48	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00	R\$ 662.533,97
28/11/2019	NOTA FISCAL	40	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00	R\$ 655.025,97
28/11/2019	NOTA FISCAL	24	ORTOSPORT SERVIÇO DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00	R\$ 642.225,97
28/11/2019	NOTA FISCAL	411	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44	R\$ 625.736,53
28/11/2019	NOTA FISCAL	3.169	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 622.921,03
28/11/2019	NOTA FISCAL	141	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.130,00	R\$ 618.791,03
28/11/2019	NOTA FISCAL	10	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.793,75	R\$ 612.997,28
28/11/2019	NOTA FISCAL	27	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88	R\$ 604.966,40
28/11/2019	NOTA FISCAL	1.616	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.530,96	R\$ 596.435,44
28/11/2019	NOTA FISCAL	456	CLÍNICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.149,38	R\$ 585.286,06
28/11/2019	NOTA FISCAL	1.166	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 573.218,93
28/11/2019	NOTA FISCAL	698	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 559.218,93
28/11/2019	NOTA FISCAL	33	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00	R\$ 551.218,93
28/11/2019	NOTA FISCAL	74	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80	R\$ 550.468,13
28/11/2019	NOTA FISCAL	480	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40	R\$ 548.215,73



Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	13.880,78 C	
				01/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.101	552,30 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/11/2019		0000	13105 362	Pagamento conta luz	110.102	408,08 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.103	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.104	12.503,90 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
05/11/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.000,00 C	
				05/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/11/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	1.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
07/11/2019		0290	99015 870	Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	352.286,16 C	
				07/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
07/11/2019		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	97.701,68 D	
				07/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/11/2019		0000	13134 250	Folha de Pagamento	21.832	232.451,47 D	
07/11/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	539,02 D	
				104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
07/11/2019		0000	13105 375	Impostos	110.702	21.262,99 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2019		0000	13113 170	Tarifa Modulo	833.110.900.150.151	60,00 D	
				Cobrança referente a 05/11/2019			
07/11/2019		0000	13113 170	Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	833.110.901.391.620	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 07/11/2019			
08/11/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.982,35 C	
				08/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	110.801	2.840,00 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
08/11/2019		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	563,10 D	
				748 3022 013935109000162 THIAGO LUCAS			
08/11/2019		0000	13113 170	Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	833.120.902.169.572	75,80 D	
				Cobr parc ref a 07/11/2019			
08/11/2019		0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	833.120.902.169.573	232,45 D	
				Cobrança referente a 07/11/2019			
08/11/2019		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Servi?os	893.120.900.392.504	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 05/11/2019			
11/11/2019		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	5.801,35 C	
				11/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
11/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.101	448,00 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
11/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.102	930,00 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
11/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.103	112,63 D	
				LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
11/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.104	1.886,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/11/2019		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.105	667,09 D	

		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.106	145,00 D	
		RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA			
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.107	275,00 D	
		RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA			
11/11/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	111.108	63,20 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
11/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.109	335,93 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
11/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.110	938,50 D	0,00 C
		341 0390 022885611000105 NUMB3RS CONSU			
18/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	16.112,56 C	
		18/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.801	450,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.802	5.560,00 D	
		PAULO H KOURY E CIA LTDA			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.803	1.105,00 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.804	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.805	516,00 D	
		MICHAEL KEIDI AZEKA - ME			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.806	120,00 D	
		MESSER GASES LTDA			
18/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.807	6.184,94 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
18/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.808	938,50 D	
		341 0390 022885611000105 NUMB3RS CONSU			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.809	176,00 D	
		BRUNO EGEA CARBALLAL			
18/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.810	912,12 D	0,00 C
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME			
20/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	54.212,47 C	
		20/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/11/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	112.001	23.577,90 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2019			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.002	5.366,80 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.003	162,00 D	
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.004	5.915,21 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.005	2.766,61 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.006	304,78 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.007	1.628,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.008	321,13 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.009	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.010	2.862,50 D	
		WHITE MARTINS			
20/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.011	340,40 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.012	495,00 D	
		NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.013	376,00 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.014	386,40 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.015	2.257,80 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			

20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTD	112.016	1.214,90 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO ITAU S/A	112.017	2.784,20 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	112.018	1.265,93 D	
20/11/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 10/2019	112.019	693,93 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	112.020	152,55 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	112.021	390,00 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	112.022	339,55 D	
20/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	112.023	601,98 D	0,00 C
21/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 21/11 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.050	1.907,93 C	
21/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 21/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	123.090,63 C	
21/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 21/11 0141 72655-9 P & L CLINICA	550.141.000.072.655	5.631,00 D	
21/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 21/11 0141 74748-3 MARCOS SANTANA	550.141.000.074.748	2.400,00 D	
21/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 21/11 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.050	2.766,61 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	112.101	4.974,05 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M	112.102	9.300,00 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIGOR MARTINS DA S CLINICA M	112.103	40.167,80 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	112.104	18.000,00 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	112.105	8.100,00 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto M.T.C.- CLINICA MEDICA LTDA	112.106	476,75 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV	112.107	572,10 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT	112.108	5.161,75 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	112.109	13.326,70 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL	112.110	1.241,42 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME	112.111	3.472,45 D	
21/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 032951573000197 FLP SERVICOS	112.112	7.500,00 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	112.113	137,00 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL	112.114	930,00 D	
21/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841	112.115	816,98 D	23,95 C
22/11/2019	0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.936.185.130.103	23,95 *	
22/11/2019	0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	11.936.185.130.103	23,95 D	0,00 C
25/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 25/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	15.598,80 C	
25/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA	112.501	7.500,00 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIMEBRAS	112.502	297,60 D	
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.503	244,42 D	

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841					
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.504	1.200,00 D	
SOLGAS COMERCIO E TRANSPORTES LTDA - M					
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.505	2.302,54 D	
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP					
25/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.506	4.054,24 D	0,00 C
BANCO SOFISA S/A					
27/11/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	488,16 C	
27/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
27/11/2019	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.030.960	22.415,50 C	
27/11 0290 30960-5 SP 351670 FMS					
27/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.890.000.220.440	97,20 D	
27/11 2890 220440-1 DIMEBRAS - COM					
27/11/2019	0000	13105 375 Impostos	112.701	1.103,13 D	
FGTS ARREC GRRF					
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.702	13.000,00 D	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD					
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.703	1.138,40 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.704	590,57 D	
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA					
27/11/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.705	5.574,36 D	
104 0305 35103910802 LAIS DOS REIS VIA					
27/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.706	1.400,00 D	0,00 C
DUMONT SARAIVA PINTO 826761198					
28/11/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	329.406,79 C	
28/11 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766	6.225,00 D	
28/11 0290 26766-X BELLUZZI BELLU					
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
28/11 2158 15656-6 CARETA P S MED					
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	42.375,42 D	
28/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
28/11/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305	891,57 D	
28/11 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV					
28/11/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.013	119.749,48 D	
28/11/2019	0000	11162 631 Desbl Judicial-Bacen Jud	35.100.001	23,95 C	
28/11/2019	0000	13373 500 Transf Dep?sito Judicial	11.936.185.130.101	23,95 D	
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.801	3.000,00 D	
BRENO RIBEIRO ARENA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.802	4.320,00 D	
DANIEL ERMETE UVO					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.803	5.340,00 D	
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.804	5.505,92 D	
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.805	5.781,16 D	
G F GOMES CLINICA MEDICA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.806	6.900,00 D	
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.807	7.508,00 D	
GENY OBA OGAWA EIRELI					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.808	12.800,00 D	
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.809	16.489,44 D	
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.810	2.815,50 D	
CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.811	4.130,00 D	
MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.812	5.793,75 D	
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.813	8.030,88 D	
THM SERVICOS MEDICOS LTDA					
28/11/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.814	8.530,96 D	

28/11/2019	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	112.815	11.149,38 D	
28/11/2019	0000	CLINICA MIRANDA LTDA 13105 109 Pagamento de Boleto	112.816	12.067,13 D	
28/11/2019	0000	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO 13105 109 Pagamento de Boleto	112.817	14.000,00 D	
28/11/2019	0000	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT 13105 109 Pagamento de Boleto	112.818	8.000,00 D	
28/11/2019	0000	FRANCISCO ANTONIO TOSTA 13105 109 Pagamento de Boleto	112.819	750,80 D	
28/11/2019	0000	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME 13105 109 Pagamento de Boleto	112.820	2.252,40 D	0,00 C
29/11/2019	3062	UNIPRIME NORTE DO PARANA 03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	367.084,34 C	
29/11/2019	0000	29/11 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B 00000 999 S A L D O			367.084,34 C
Saldo					367.084,34 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					29/11/2019
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					02/12/2019

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

26

PEDIDO DE
COMPRA N°:

FICHA: 254

DATA 05/11/2019

DATA EMP.: 05/11/2019

LIQUIDAÇÃO /
SUBEMPENHO N°

14250 / 1

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 07/11/2019

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARÇA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018. MEMORANDO N° 18.828/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	Bruto 352.286,16 Desconto 0,00
OR - Ordinário	Líquido	352.286,16

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
352.286,16	352.286,16	352.286,16	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	352.286,16		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 05/11/2019 DATA EMP.: 05/11/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14251 / 1
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2019
--------------------------------	------------	------------------------

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 18.828/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	Bruto 22.415,50 Desconto 0,00
OR - Ordinário	Líquido	22.415,50

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
22.415,50	22.415,50	22.415,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	22.415,50
DESCONTOS	

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 252	DATA: 05/11/2019 DATA EMP.: 05/11/2019	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 14252 / 1
----------------------	------------	---	--------------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/11/2019
--------------------------------	------------	------------------------

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 15/2018. MEMORANDO N° 18.828/2019 1DOC - PARCELA 04/06.	Bruto 329.406,79 Desconto 0,00
OR - Ordinário	Líquido	329.406,79

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
329.406,79	329.406,79	329.406,79	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	329.406,79
DESCONTOS	

--	--

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____



**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 361586
SERIE 1
FOLHA 1/1



29

CHAVE DE ACESSO
3119 0911 2060 9900 0107 5500 1000 3615 8610 0007 2023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193425951373 20/09/2019 10:58:36

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
20/09/2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
20 SET 2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/11/2019 552,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	552,30	VALOR DO ICMS	65,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	552,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	552,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

29,18

29,18

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
4945	NITROPRUSSETO(NITROP) 25MG/ML 1AMP 2ML IV-HYPOFARMA LT 19040539 (10/04/21 (Fornec- cedor: 4, Lote: 19040539, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/07/2019, Data Val: 30/04/2021)	30039099	000	6108	CX	10	11.8020	118,02	118,02	14,16		12,00	
19220	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR LT 1901- 08 (5/02/24 (Fornecedor: 4, Lote: 190108, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/05/2019, Data Val: 01/02/2024)	82121020	200	6108	PCT	5	2.9200	14,60	14,60	0,58		4,00	
16995	FRALDA AD.GDE.C/08 C/12-DESCARPACK LT 220- 8GM2 (1/04/22 (Fornecedor: 4, Lote: 220- 8GM2, Qtde: 1 ,Data Fab: 30/04/2019, Data Val: 30/04/2022)	96190000	000	6108	FD	1	107.0000	107,00	107,00	12,84		12,00	
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 19040310 (1/04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19040310, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/05/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049041	000	6108	CX	1	62.2700	62,27	62,27	7,47		12,00	
25946	DETERG ENZIM 5 ENZ ZYMEDET 5LT C/04-PRO- LINK LT P19080007 (1/08/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19080007, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/08/ 2019, Data Val: 02/08/2021)	35079019	000	6108	CX	1	250.4100	250,41	250,41	30,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 41 B 6

ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 34,30

Pedido: 332549

End. Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - 17400-000, GARÇA-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do

RICMS/MG

Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG

1604131434122200000007304445.

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL

PELA VENDA NA EMPRESA.

Rota....: 5 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionados
no conhecimento de lançamentos

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



Emissão de comprovantes

G331051459008414295
05/12/2019 15:10:3705/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:20
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000082357002701043180600000055230

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	110.101
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	552,30
VALOR COBRADO	552,30

NR.AUTENTICACAO F.B4A.94E.4CA.46B.A84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 GARÇA/SPNota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 097267345 série C
Data de Emissão 18/10/2019
Data de Apresentação: 21/10/2019
Pag 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 18/11/2019

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
10 GARBU040-00000205 304927678 714265198Reservado ao Fisco
490A.4287 F39F.15C8 3464.7B2B.C5D2.96AF

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIAMS
17400-000 - GARÇA - SPCNPJ 45.349.461/0009-60
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	OUT/2019	01/11/2019	408,08

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 910401453552	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 1,06%	COFINS 4,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	OUT/19	510,000	kWh	0,32227451	164,36	164,36	18,00	29,58	164,36	1,74	7,99	Vermelha
0601	Consumo - TE	OUT/19	510,000	kWh	0,36498040	186,14	186,14	18,00	33,51	186,14	1,97	9,01	P1 17
0601	Adicional de Bandeira Amarela	OUT/19			4,86	4,86	18,00	0,87	4,86	4,86	0,05	0,24	Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	OUT/19			13,80	13,80	18,00	2,48	13,80	13,80	0,15	0,67	Amarela
0804	Juros de Mora	SET/19			0,08	0,08							16 Dias
0805	Multa por Atraso Pgto	SET/19			5,67	5,67							
	Total Distribuidora					374,91							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0907	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/19				33,17							

TOTAL CONSOLIDADO

408,08 369,18 66,44 369,18 5,91 17,88

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2019 OUT: 510 33	Consumo TUSD	TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator Consumo Taxa de Leitura
SET: 399 29	Consumo kWh	0,34526000 0,27778000	304927678 Alva 7564 7513 10,00 510 18/11/2019
AGO: 400 29			
JUL: 360 33			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

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

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

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFA
FARMA JURUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIAMS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836100000048 080800403059 133785800037 100964758344

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

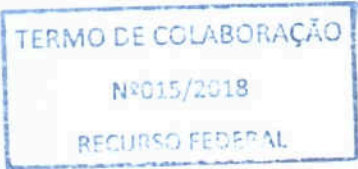
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000004-8	08080040305-9
	13378580003-7	10096475834-4
Data do pagamento		01/11/2019
Valor em Dinheiro		408,08
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		408,08

DOCUMENTO: 110102
AUTENTICACAO SISBB: A.A77.812.0B3.E85.65C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 897	
Data e Hora da Emissão		02/10/2019 14:42:28		Competência		2/10/2019	
Código de Verificação		589547718					
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GARCA - 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.gullo@shieldcp.com.br		
Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP		
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000						
Complemento		Telefone		e-mail			
Discriminação do Serviço							
Prestação de Serviço de Controle de Pragas - MÉDIA COMPLEXIDADE. Conforme Contrato, Parcela 06/12 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 Reter	(X) Sim () Não		
(=) Valor Líquido R\$	416,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	8,50		
		2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300000880179980630000041650

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 110.103

NOSSO NUMERO 29700330000000880

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.80B.3CF.78B.82D.BEC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 609552 Série B2, emitido em 25/09/2019		Número da Nota 12736919 Data e Hora de Emissão 26/09/2019 00:44:28 Código de Verificação 6IHI-T3FQ		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVIÇOS S.A. Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 100 R\$12.500,00 Tarifa de Gestao de Cobranca R\$3,90 Ped.:21207810 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$ 0,44 Data de Vencimento: 04/11/2019 VALOR TOTAL: R\$12.503,90				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3,90	2,00%	0,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 609552 Série B2, emitido em 25/09/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019.				

MÉDIA COMPLEXIDADE

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO



NOTA DE DÉBITO

36

Número
609552-NDData de Emissão
25/09/2019

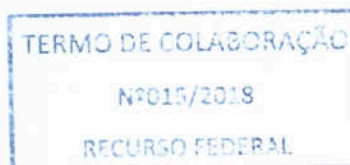
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 100 R\$12.500,00
Ped.:21207810 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

**CONTABILIZADO**

VALOR TOTAL: R\$ 12.500,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
609552-ND	R\$ 12.500,00	04/11/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 609552 de 25/09/2019.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 9993437

Realizado em: 25/09/2019

Valor (R\$): 12.500,00

Método Pagamento:

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 10.000,00

Data de Crédito: 01/10/2019

Quantidade de Beneficiários: 80

Data de Entrega: 04/10/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA DE F P DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
030.852.598-13	2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

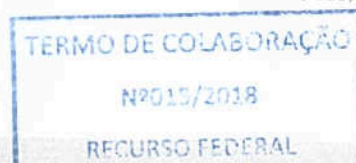
Valor dos Benefícios (R\$): 10.000,00

Data de Crédito: 01/10/2019

Quantidade de Beneficiários: 80

Data de Entrega: 04/10/2019

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZAK N A PRADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R D A C MARIANO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
158.145.328-07	2543	HELOISA DE C A DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANIDE FATIMA OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANISOUZA GREGORIO VEIGA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
148.749.348-70	2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	2668	LAIS DOS REIS VIANA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
036.023.066-07	2635	LUCIANE APT M FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00





Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R\$): 10.000,00

Quantidade de Beneficiários: 80

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
137.229.078-88	2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
307.138.488-20	2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DES P GREGORIO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
292.632.238-07	2680	MAURICIDA SILVA CASTELANI	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
340.219.998-09	2584	NATALIA C DES FUJIKAWA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS BROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APL SOUZA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Página 3 de 5



Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R\$): 10.000,00

Quantidade de Beneficiários: 80

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.048.758-64	2540	VANESSA C DOS S ZANCA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R\$): 2.500,00

Quantidade de Beneficiários: 20

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGU	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MÉDIA	R\$ 125,00
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

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/10/2019

Data de Entrega: 04/10/2019

Valor dos Benefícios (R\$): 2.500,00

Quantidade de Beneficiários: 20

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
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
352.501.708-11	35250170811	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	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 SILVA	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 SANTOS	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	01/10/2019	04/10/2019	20	R\$ 2.500,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/10/2019	04/10/2019	80	R\$ 10.000,00
TOTAL BENEFÍCIOS				100	R\$ 12.500,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 12.500,00
TOTAL					R\$ 12.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090245889700293581658220009180630001250390

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 110.104

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.503,90

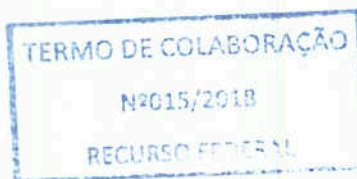
VALOR COBRADO 12.503,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.5F2.B40.B4A.450.E8F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000025	
		Data e Hora de Emissão		04/11/2019 07:48:29
20191104034298678000114		Código de Verificação		BWJC-9G61
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 10/2019.				
CONVÊNIO 015/2018				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (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.				



CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 05/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 9.32B.53A.1AF.6E1.FE2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

07/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:17:40
306203062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	97.701,68

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.AFD.F07.61F.CE6.CC8
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

46

Índices: 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	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.		8,00	130,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
0 Proventos:	1.632,01	Descontos:	158,16	Informativa:	130,56	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.632,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,01	Valor FGTS:	130,56
						Líquido:	1.473,85
						Base IRRF:	1.501,45
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:	
159 TEC. EM RADIOLOGIA		Vínculo: Estagiário		Adm: 01/04/2019		CTPS/Série:	
105		Depto: 127		Filial: 1		Salário:	
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P					150,00
0 Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
						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
2499 ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		PIS: 201.37672.42-4	
7 FISIOTERAPEUTA		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 83556/317	
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
0 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84
						Líquido:	3.067,38
						Base IRRF:	2.968,22

para período igual ou inferior a 15 dias: 18/10/2019 a 18/10/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO SINDICAL

Fls.: 43.543.401/0003-00
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

47

Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.411.148-74	PIS: 201.37671.23-1
283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 08/07/2019	CTPS/Série: 096314/00341
105	Depto: 130	Filial: 1	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
0 Base INSS:	3.619,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.619,62
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,05
		Valor FGTS:	289,56	Base IRRF:	3.221,47

2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	PIS: 209.19875.40-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2019	CTPS/Série: 57802/00269
105	Depto: 128	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			
1 Proventos:	1.597,63	Descontos:	127,81	Informativa:	127,81
1 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.469,82
		Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.280,23

2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	PIS: 128.33400.18-9
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 89982/218
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			
1 Proventos:	1.652,82	Descontos:	132,22	Informativa:	132,22
1 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,60
		Valor FGTS:	132,22	Base IRRF:	1.331,01

2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 087.690.988-83	PIS: 170.06924.47-0
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 26812/23
105	Depto: 131	Filial: 1	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
0 Base INSS:	3.547,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.547,80
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.091,97
		Valor FGTS:	283,82	Base IRRF:	2.778,37

2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	PIS: 125.40921.51-7
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 26362/218
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			
0 Proventos:	2.114,92	Descontos:	190,34	Informativa:	169,19
0 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.924,58
		Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.924,58

2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	PIS: 120.75473.08-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 84193/443
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
0 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,50
		Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.341,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

folha: 103-106/0005-00
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

48

folhas: 103-106

EXTRATO MENSAL

..	2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Situação: Trabalhando	CPF: 104.420.529-60	PIS: 161.53899.67-7
..	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 3579011/40
	105	Depto: 129	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
0 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	120,60
				Líquido:	1.359,30
				Base IRRF:	1.386,90

..	2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	PIS: 124.90813.94-5
..	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 19/06/2019	CTPS/Série: 043522/00168
	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	358,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,50	9,16 P			
0 Proventos:	3.261,91	Descontos:	439,48	Informativa:	260,95
0 Base INSS:	3.261,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.261,91
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	260,95
				Líquido:	2.822,43
				Base IRRF:	2.903,10

..	2657 BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 346.916.548-36	PIS: 201.01321.71-0
..	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 80307/269
	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	642,33 D
205 PLANTÃO	2.032,50	2.032,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	590,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,10	666,20 P			
0 Proventos:	5.951,45	Descontos:	1.232,98	Informativa:	476,11
0 Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	112,00	Base FGTS:	5.951,45
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	476,11
				Líquido:	4.718,47
				Base IRRF:	5.309,12

..	2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Situação: Trabalhando	CPF: 826.315.578-91	PIS: 106.11122.12-7
..	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 13144/351
	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	212,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	18,00 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	125,45	432,54 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.356,08	Descontos:	257,64	Informativa:	188,48
0 Base INSS:	2.356,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.356,08
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	188,48
				Líquido:	2.098,44
				Base IRRF:	2.144,04

..	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando	CPF: 302.766.818-86	PIS: 126.65914.17-6
..	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 25/02/2019	CTPS/Série: 0074245/00218
	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	349,63 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,53 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	178,91 P			
0 Proventos:	3.178,48	Descontos:	419,16	Informativa:	254,27
0 Base INSS:	3.178,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.178,48
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	254,27
				Líquido:	2.759,32
				Base IRRF:	2.828,85



istos: 103-106

40

EXTRATO MENSAL

2830 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 110.808.108-89	PIS: 123.82017.12-2
172 TECNICO DE IMOBILIZACAO	Vínculo: Celetista	Adm: 13/08/2019	CTPS/Série: 18351/00110
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	255,76 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,15	57,64 P			

1	Proventos:	3.291,78	Descontos:	292,69	Informativa:	227,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.999,09
1	Base INSS:	2.841,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.841,78	Valor FGTS:	227,34	Base IRRF:	2.396,43

2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando	CPF: 125.050.518-60	PIS:	122.06092.26-5
641 ANALISTA CONTABIL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	68855/53
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: 186.888.598-83	PIS:	123.96866.94-1
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	82075/119
105	Depto: 127	Filiat: 1	Salário:	2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	336,51 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	59,64 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	539,02 D

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:	1.994,00

2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 130.881.618-90	PIS:	123.32861.57-4
61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	98706/9
103	Depto: 107	Filial: 1	Salário:	3.053,75

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

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

2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.732.468-98	PIS:	164.46345.85-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 13/05/2019	CTPS/Série:	036012/00298
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

2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 277.630.598-26	PIS: 165.17783.74-2
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 20/12/2018	CTPS/Série: 94770/173
105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.453,40

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

132/24 Base IRRF

TERMO DE CULABRACAO

Nº015/2018

RECURSO FISCAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

103-106

50

EXTRATO MENSAL

2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando	CPF: 346.176.328-40	PIS: 210.27443.26-7
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 15204/317
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	134,73 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	226,46 P			
0 Proventos:	1.684,17	Descontos:	134,73	Informativa:	134,73
0 Base INSS:	1.684,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.684,17
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	134,73
				Líquido:	1.549,44
				Base IRRF:	1.549,44

2660 DANIELA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 342.790.018-55	PIS: 206.41064.56-4
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 8915/317
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	430,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	167,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,50	662,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.915,28	Descontos:	626,17	Informativa:	313,22
0 Base INSS:	3.915,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.915,28
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	313,22
				Líquido:	3.289,11
				Base IRRF:	3.484,60

2515 DANILO CORREA	Situação: Trabalhando	CPF: 336.502.058-66	PIS: 161.21747.45-6
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55335/269
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	352,91 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	42,92 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	208,73 P			
2 Proventos:	3.208,30	Descontos:	395,83	Informativa:	256,66
2 Base INSS:	3.208,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.208,30
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	256,66
				Líquido:	2.812,47
				Base IRRF:	2.476,21

2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	Situação: Trabalhando	CPF: 451.348.538-86	PIS: 206.48042.38-8
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 15/04/2019	CTPS/Série: 076722/0354
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	366,85 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,43 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	335,46 P			
0 Proventos:	3.335,03	Descontos:	457,28	Informativa:	266,80
0 Base INSS:	3.335,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,03
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	266,80
				Líquido:	2.877,75
				Base IRRF:	2.968,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

103-106

SL

EXTRATO MENSAL

2516 DEBORA ELISA TOFFOLI	Situação: Demitido	CPF: 030.852.598-13	PIS: 120.67374.30-5
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 3040/26
105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 1.307,90
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	697,55 P	51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 5.441,73 D
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO 8,00 64,32 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.089,92 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO 8,00 110,54 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	166,33 P	856 IRRF EMPREGADOR 7,50 16,69 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	16,63 P	
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.089,92 P	
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	166,33 P	
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	41,88 P	
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,64 P	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	418,75 P	
22 AVISO PREVIO	30,00	1.307,90 P	
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P	
0 Proventos: 5.660,88	Descontos: 5.660,88	Informativa: 1035,85	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 2.185,87	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.693,37	Valor FGTS: 1.035,85 Base IRRF: 2.011,01
TIDO EM 16/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa			

2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 363.889.528-95	PIS: 161.34111.24-5
648 ASSIST. R.H.	Vínculo: Celetista	Adm: 05/12/2018	CTPS/Série: 12181/388
104	Depto: 106	Filial: 1	Salário: 1.995,81
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.929,28 P	998 I.N.S.S. 9,00 179,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	66,53 P	
2 Proventos: 1.995,81	Descontos: 179,62	Informativa: 159,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.816,19
2 Base INSS: 1.995,81	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.995,81	Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.437,01
ça período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2019 a 07/10/2019			

2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação: Trabalhando	CPF: 369.464.508-09	PIS: 204.85789.60-9
7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 36057/317
105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50
1 HORAS NORMAIS	65,00	1.451,02 P	998 I.N.S.S. 11,00 390,29 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	85,00	1.897,48 P	856 IRRF EMPREGADOR 15,00 90,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	86,49 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,11 P	
1 Proventos: 3.548,10	Descontos: 480,72	Informativa: 283,84	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.067,38
1 Base INSS: 3.548,10	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.548,10	Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 2.968,22
ça período igual ou inferior a 15 dias: 15/10/2019 a 29/10/2019			
ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2019 a 05/11/2019			

2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	PIS: 206.18796.44-9
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 70500/317
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 1.723,94
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S. 9,00 207,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,23	380,06 P	
1 Proventos: 2.303,60	Descontos: 207,32	Informativa: 184,28	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.096,28
1 Base INSS: 2.303,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.303,60	Valor FGTS: 184,28 Base IRRF: 1.906,69



Fls.: 43.343.401/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

Ítem: 103-106

52

EXTRATO MENSAL

2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.617.208-03	PIS: 212.16926.18-4
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 07/06/2019	CTPS/Série: 078992/00173
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	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.597,63	Descontos:	155,41	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.442,22
2 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.090,64

2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação: Trabalhando	CPF: 297.890.768-19	PIS: 126.90118.14-0
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 12/06/2019	CTPS/Série: 038821/00218
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

2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	PIS: 180.72462.40-2
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 5494/53
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

2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	PIS: 125.40835.42-4
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 54676/173
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	360,29 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	47,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	275,82 P			

2 Proventos:	3.275,39	Descontos:	407,68	Informativa:	262,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.867,71
2 Base INSS:	3.275,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.275,39	Valor FGTS:	262,03	Base IRRF:	2.535,92

2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 045.217.288-80	PIS: 108.01871.20-1
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 62056/536
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	207,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,50	377,54 P			

1 Proventos:	2.301,08	Descontos:	234,69	Informativa:	184,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,39
1 Base INSS:	2.301,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.301,08	Valor FGTS:	184,08	Base IRRF:	1.904,40



45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

Ídolos: 103-106

53

EXTRATO MENSAL

2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando	CPF: 335.106.598-13	PIS: 129.43429.15-7
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 31351/354
105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 4.461,25

1 HORAS NORMAIS	193,33	4.312,54 P	998 I.N.S.S.	11,00	512,69 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	148,71 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	297,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P			

0 Proventos:	4.660,86	Descontos:	837,50	Informativa:	372,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.823,36
0 Base INSS:	4.660,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.660,86	Valor FGTS:	372,86	Base IRRF:	4.148,17

o período igual ou inferior a 15 dias: 29/10/2019 a 29/10/2019

2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação: Trabalhando	CPF: 147.217.738-03	PIS: 122.22870.43-9
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 87470/53
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

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

2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	PIS: 120.67376.17-0
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.625,82
0 Base INSS:	1.786,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.786,61	Valor FGTS:	142,92	Base IRRF:	1.625,82

2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 352.501.708-11	PIS: 210.02461.22-9
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 21/08/2019	CTPS/Série: 0047652/00269
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	370,00 D
205 PLANTÃO	110,00	110,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,15	0,92 P			

0 Proventos:	3.363,67	Descontos:	464,25	Informativa:	269,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.899,42
0 Base INSS:	3.363,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.363,67	Valor FGTS:	269,09	Base IRRF:	2.993,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

54

Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	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
2 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,84
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:
					3.204,95
					2.939,49

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	418,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	124,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	549,57 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	3.802,32	Descontos:	570,22	Informativa:	304,18
1 Base INSS:	3.802,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.802,32
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	304,18	Base IRRF:
					3.232,10
					3.194,48

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

2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	PIS: 129.05176.15-8
159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 81142/317
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	343,07 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	65,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P			
0 Proventos:	3.118,84	Descontos:	408,45	Informativa:	249,50
0 Base INSS:	3.118,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.118,84
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	249,50	Base IRRF:
					2.710,39
					2.775,77

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

2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	PIS: 237.88188.71-1
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série: 17087/461
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	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D
0 Proventos:	3.252,75	Descontos:	437,24	Informativa:	260,22
0 Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75
			Informativa Dedutora:	0	Líquido:
			Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:
					2.815,51
					2.894,95

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

55

istos: 103-106

EXTRATO MENSAL

2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	PIS: 124.79780.52-1
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 23528/356
105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998 I.N.S.S.	8,00	120,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	43,60 P	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			

0 Proventos:	1.507,51	Descontos:	148,20	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,31
0 Base INSS:	1.507,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,51	Valor FGTS:	120,60	Base IRRF:	1.386,91

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2019 a 11/10/2019

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	204,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	12,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,00	348,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.271,78	Descontos:	244,31	Informativa:	181,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.027,47
0 Base INSS:	2.271,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.271,78	Valor FGTS:	181,74	Base IRRF:	2.067,32

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	206,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	13,90 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P			

0 Proventos:	2.295,91	Descontos:	220,53	Informativa:	183,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.075,38
0 Base INSS:	2.295,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.295,91	Valor FGTS:	183,67	Base IRRF:	2.089,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

56

Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id: 2668 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.039.108-02	PIS: 128.97499.17-8
Id: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 89159/269
Ítem: 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			
0 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	

período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2019 a 30/10/2019

Id: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 229.162.088-60	PIS: 128.00248.17-5
Id: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 48899/269
Ítem: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.588,11 P	998 I.N.S.S.	11,00	410,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	53,33	941,13 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	143,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,37 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	53,22 P			
0 Proventos: 3.728,83	Descontos: 580,77	Informativa: 298,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.148,06	
0 Base INSS: 3.728,83	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.728,83	Valor FGTS: 298,30	Base IRRF: 3.318,66	

período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2019 a 02/11/2019

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

Id: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando	CPF: 191.034.568-70	PIS: 120.67374.24-0
Id: 33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 5936/26
Ítem: 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	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Jlo: Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

57

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

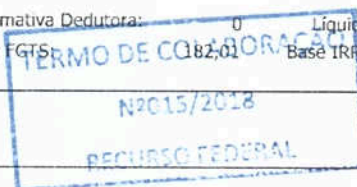
Id:	2635 LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FE		Situação:	Demitido	CPF:	036.023.066-07		PIS:	125.40256.26-2	
Jlo:	14 RECEPCIONISTA		Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018		CTPS/Série:	71229/173	
petência:	105		Depto:	129	Filial:	1		Salário:	1.453,22	
9179	SALDO DE SALARIO HORAS		93,33	678,17 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.597,66 D	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		9,00	1.089,92 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	61,70 D	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO		9,00	149,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	110,18 D	
803	13o 1/12 INDENIZADO		1,00	121,10 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	24,47 D	
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO		1,00	16,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
29	FERIAS PROPORCIONAIS		10,00	1.211,02 P						
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO		1,00	121,10 P						
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL		10,00	166,33 P						
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC		33,33	45,91 P						
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA		1,00	16,64 P						
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	459,12 P						
22	AVISO PREVIO		30,00	1.453,22 P						
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO		30,00	199,60 P						
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	93,15 P						
0	Proventos:	5.821,61	Descontos:	5.821,61	Informativa:	1105,69	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
0	Base INSS:	2.148,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.801,49	Valor FGTS:	1.105,69	Base IRRF:	1.976,79
TIDO EM 14/10/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

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

Id:	2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA			Situação:	Trabalhando		CPF:	260.243.888-02		PIS:	126.90508.14-3				
Jlo:	283 PSICOLOGA			Vínculo:	Celetista		Adm:	07/08/2019		CTPS/Série:	085096/00173				
petência:	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	Liquido:	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

2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		Situação: Trabalhando		CPF: 331.289.138-89		PIS: 206.69049.22-5				
56 ENFERMEIRO (A)		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 37055/298				
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	Liquido:	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			
Jlo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/06/2019	CTPS/Série:	055038/00317			
petência:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	1.723,94			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	204,76 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,48 D			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,00	351,68 P							
0	Proventos:	2.275,22	Descontos:	217,24	Informativa:	182,01	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.057,98
0	Base INSS:	2.275,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.275,22	Valor FGTS:	182,01	Base IRRF:	2.070,46



Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

58

istos: 103-106

EXTRATO MENSAL

2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 296.981.418-80	PIS: 127.66974.18-2
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 22/01/2019	CTPS/Série: 32754/269
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
0 Base INSS:	1.507,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.507,50
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	120,60
				Líquido:	1.386,90
				Base IRRF:	1.386,90

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.177.668-82	PIS: 164.14690.87-3
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 58149/269
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
1 Base INSS:	1.752,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.752,11
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	140,16
				Líquido:	1.566,83
				Base IRRF:	1.404,84

2529 MARCIA DE OLIVEIRA CÍPOLLA	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	200,00	3.053,15 P	998 I.N.S.S.	11,00	357,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D
0 Proventos:	3.252,75	Descontos:	437,24	Informativa:	260,22
0 Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	260,22
				Líquido:	2.815,51
				Base IRRF:	2.894,95

2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 307.138.488-20	PIS: 126.66399.18-6
172 TECNICO DE IMOBILIZACAO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 7653/218
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	252,54 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	34,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,25	21,97 P			
1 Proventos:	3.256,11	Descontos:	314,64	Informativa:	224,48
1 Base INSS:	2.806,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.806,11
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	224,48
				Líquido:	2.941,47
				Base IRRF:	2.363,98

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

59

Ídolos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id: 2739 MARESSA MANFLIN SASSO	Situação: Trabalhando	CPF: 365.866.388-01	PIS: 207.73333.89-9
Id: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 06/03/2019	CTPS/Série: 009637/00317
105	Depto: 126	Filial: 1	Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.125,27 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	223,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P			

0 Proventos:	3.548,09	Descontos:	509,15	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.038,94
0 Base INSS:	3.548,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,09	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	3.157,81

ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2019 a 09/10/2019

Id: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 201.42628.58-6
Id: 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

Id: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	PIS: 126.72445.15-1
Id: 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	481,08 D
205 PLANTÃO	2.450,00	2.450,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	22,50	239,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.373,54	Descontos:	748,35	Informativa:	349,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.625,19
0 Base INSS:	4.373,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.373,54	Valor FGTS:	349,88	Base IRRF:	3.892,46

Id: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	PIS: 120.68169.46-2
Id: 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	135,00	2.563,33 P	998 I.N.S.S.	11,00	335,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	15,00	284,81 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P			

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

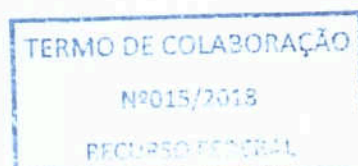
ça período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2019 a 10/10/2019

ça período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2019 a 24/10/2019

Id: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	PIS: 124.92884.13-0
Id: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 20539/00149
105	Depto: 129	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	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,88 D

0 Proventos:	1.597,63	Descontos:	211,69	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.385,94
0 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.469,82



Id: 45.349.461/0009-60
Jllo: Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

60

istos: 103-106

EXTRATO MENSAL

.. 2674 MARIA REGINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 082.239.658-01 PIS: 121.00374.94-1
.. 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67000/26
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	137,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	211,88 P							
0 Proventos:	1.719,38	Descontos:	165,15	Informativa:	137,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.554,23
0 Base INSS:	1.719,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.719,38	Valor FGTS:	137,55	Base IRRF:	1.581,83

.. 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	193,33	1.666,18 P	998	I.N.S.S.	9,00	205,06 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
205 PLANTÃO	355,00	355,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P							
1 Proventos:	2.278,55	Descontos:	232,66	Informativa:	182,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.045,89
1 Base INSS:	2.278,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.278,55	Valor FGTS:	182,28	Base IRRF:	1.883,90

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2019 a 11/10/2019

.. 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: +15.151.788-03 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

.. 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.	11,00	333,68 D			
205 PLANTÃO	1.110,00	1.110,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	45,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D			
1 Proventos:	3.033,54	Descontos:	406,75	Informativa:	242,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.626,79
1 Base INSS:	3.033,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.033,54	Valor FGTS:	242,68	Base IRRF:	2.510,27

.. 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.	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



Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

61

Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 333.439.918-48	PIS: 126.72747.16-6
Id: 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	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.457,71	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61
1 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,71
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,50
		Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.151,51

Id: 2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI	Situação: Trabalhando	CPF: 292.632.238-07	PIS: 125.30705.38-2
Id: 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.	8,00	134,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	51,57 P			
2 Proventos:	1.683,58	Descontos:	134,68	Informativa:	134,68
2 Base INSS:	1.683,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.683,58
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.548,90
		Valor FGTS:	134,68	Base IRRF:	1.169,72

Id: 2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 268.898.828-06	PIS: 126.04262.18-7
Id: 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	Líquido:	1.722,83
		Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

Id: 2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Situação: Trabalhando	CPF: 340.219.998-09	PIS: 129.51644.17-7
Id: 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
1 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.039,78
		Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	2.968,22

Id: 2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 304.405.618-76	PIS: 127.12884.16-9
Id: 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	113,33	1.085,35 P	998 I.N.S.S.	9,00	190,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	86,67	829,97 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,11 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	86,50 P			
2 Proventos:	2.114,93	Descontos:	217,94	Informativa:	169,19
2 Base INSS:	2.114,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,93
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.896,99
		Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.545,41

período igual ou inferior a 15 dias: 02/10/2019 a 06/10/2019
período igual ou inferior a 15 dias: 07/10/2019 a 11/10/2019
período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2019 a 25/10/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

62

Ídolos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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	595,12 D
205 PLANTÃO	2.157,50	2.157,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	454,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	5.410,25	Descontos:	1.077,52	Informativa:	432,82
0 Base INSS:	5.410,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.410,25
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.332,73
		Valor FGTS:	432,82	Base IRRF:	4.815,13

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

ga período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2019 a 21/10/2019

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

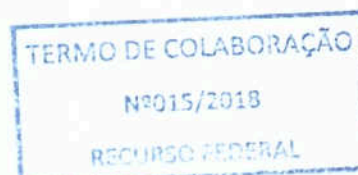
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	9,00	161,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,25	285,78 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D
1 Proventos:	1.793,28	Descontos:	267,46	Informativa:	143,46
1 Base INSS:	1.793,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.793,28
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,82
		Valor FGTS:	143,46	Base IRRF:	1.442,30

2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Situação: Trabalhando	CPF: 344.949.028-10	PIS: 135.70715.89-1
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 19/12/2018	CTPS/Série: 59413/305
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	139,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	235,42 P			
0 Proventos:	1.742,92	Descontos:	139,43	Informativa:	139,43
0 Base INSS:	1.742,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.742,92
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.603,49
		Valor FGTS:	139,43	Base IRRF:	1.603,49

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	200,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	303,60 P			
1 Proventos:	2.228,19	Descontos:	200,53	Informativa:	178,25
1 Base INSS:	2.228,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.228,19
		Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.027,66
		Valor FGTS:	178,25	Base IRRF:	1.838,07



63

Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	PIS: 123.83928.45-5
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 55172/107
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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.896,98
0 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92	Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.545,40

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

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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.979,20
0 Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	509,70	Base FGTS:	6.349,15	Valor FGTS:	507,93	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.750,43
1 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,83
2 Base INSS:	1.923,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.181,66

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 10/2019

Emissão: 04/11/2019
Horas: 17:14:17

Costos: 103-106

64

EXTRATO MENSAL

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	352,91 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,51 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	208,73 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.208,30	Descontos:	454,02	Informativa:	256,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.754,28
0 Base INSS:	3.208,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.208,30	Valor FGTS:	256,66	Base IRRF:	2.855,39

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

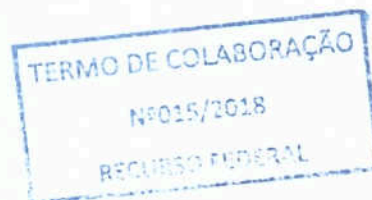
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	9,00	165,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	128,28	335,55 P			

2 Proventos:	1.843,05	Descontos:	193,47	Informativa:	147,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,58
2 Base INSS:	1.843,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.843,05	Valor FGTS:	147,44	Base IRRF:	1.298,00

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



Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

Nº: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 PIS: 121.91234.31-5
 Nº: 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

Nº: 2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA Situação: Trabalhando CPF: 337.048.758-64 PIS: 201.51018.41-8
 Nº: 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 193,33 2.951,38 P 998 I.N.S.S. 11,00 357,80 D
 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 101,77 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 60,10 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 192,95 P
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 6,66 P
 1 Proventos: 3.252,76 Descontos: 417,90 Informativa: 260,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.834,86
 1 Base INSS: 3.252,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.252,76 Valor FGTS: 260,22 Base IRRF: 2.705,37
 para período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2019 a 17/10/2019

Nº: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 PIS: 134.23295.89-8
 Nº: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 57069/264
 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

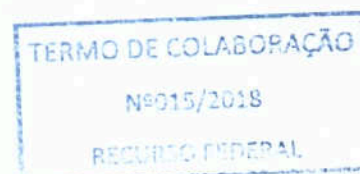
1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 9,00 209,51 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
 202 ADICIONAL NOTURNO 40% 117,30 404,44 P
 1 Proventos: 2.327,98 Descontos: 209,51 Informativa: 186,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.118,47
 1 Base INSS: 2.327,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.327,98 Valor FGTS: 186,23 Base IRRF: 1.928,88

Nº: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755.43-8
 Nº: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67336/317
 103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 193,33 1.264,30 P 998 I.N.S.S. 8,00 120,60 D
 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 43,60 P 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
 1 Proventos: 1.507,51 Descontos: 148,20 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,31
 1 Base INSS: 1.507,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,51 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.197,32
 para período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2019 a 08/10/2019

Nº: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
 Nº: 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 200,00 3.529,24 P 998 I.N.S.S. 11,00 410,17 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 15,00 114,56 D
 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
 1 Proventos: 3.728,84 Descontos: 552,33 Informativa: 298,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.176,51
 1 Base INSS: 3.728,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,84 Valor FGTS: 298,30 Base IRRF: 3.129,08



66

Códigos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	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

CPF:	302.584.408-64	PIS:	201.67057.82-5
Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	7335/269
Filial:	1	Salário:	1.453,22

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

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

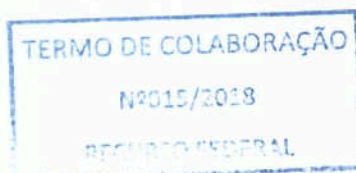
Total Geral Proventos: 278.569,98

Total Geral Descontos: 46.118,51
Líquido Geral: 232.451,47

Anexo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.684,98	218.094,22 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.039,39 D
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.820,00	17.631,35 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	539,02 D
22 AVISO PREVIO	60,00	2.761,12 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	162,35 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	20,00	2.300,94 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	16,00	126,02 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.150,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	495,00	4.945,17 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.122,66	8.260,48 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	16,00	220,72 D
205 PLANTÃO	8.215,00	8.215,00 P	998 I.N.S.S.	966,00	26.490,42 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	165,00	967,02 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	230,09 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	230,09 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	20,00	332,66 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	6,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	87,79 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	60,00	399,20 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	33,26 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	33,28 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	877,87 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	19,00	2.179,84 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	19,00	316,03 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	305,02	4.851,68 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.375,72 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	332,70 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P			

Líquido Geral: 232.451,47



67

Ítem: 103-106

EXTRATO MENSAL

Situações

Salário de empregados:	103	Salário contribuição empregados:	269.500,33	Base IRRF Mensal:	226.706,87
Salário de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.912,19
Alugando:	103	Excedente:	621,70	Base IRRF Férias:	0,00
Salário direitos integrais:	0	Base total:	270.122,03	Valor IRRF Férias:	0,00
Salário acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.837,16	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário:	0	Sub-Total:	26.837,16	Base IRRF 13º Salário:	2.538,50
Salário Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.274,26	Valor Total do IRRF:	5.912,19
Salário:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário ferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Salário:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	265.787,49
Salário sindical:	0	Total:	20.562,90	Valor do FGTS:	21.262,55
Salário entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	20.562,90	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário licença justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	7.494,86
Salário motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	2.141,54
Salário:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Salário de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	232.451,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.548,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 quinhentos e quarenta e oito 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

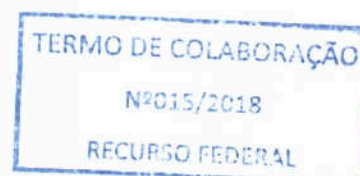
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 13.667, agência 0290 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 150,00 D

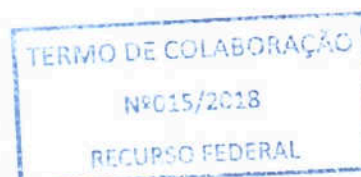
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

71
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.469,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 sessenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.999,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

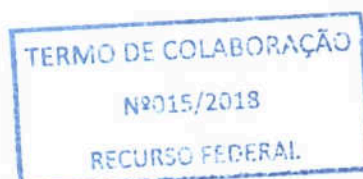
Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e nove 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.493,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.096,28 D

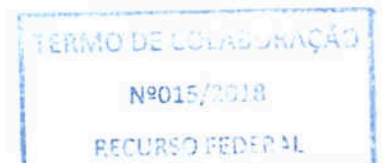
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e noventa e seis 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.442,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.899,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 noventa e nove reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.232,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 trinta e dois reais e dez centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.793,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.169,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.057,98 D

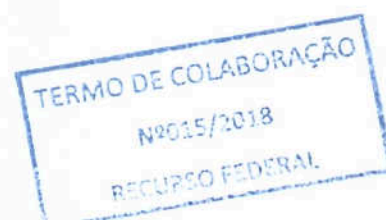
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinquenta e sete 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.038,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.385,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 trezentos e oitenta e cinco 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.626,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

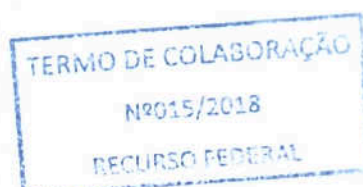
Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e vinte e seis reais e setenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.896,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.027,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 vinte e sete reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.064,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

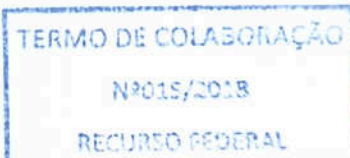
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.834,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 quatro reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.877,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 setenta e sete reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.473,85 D

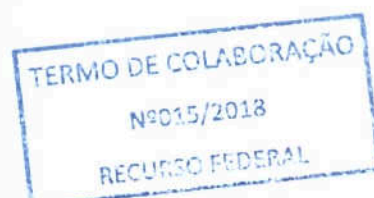
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e setenta e três 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

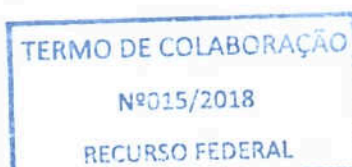
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.788,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

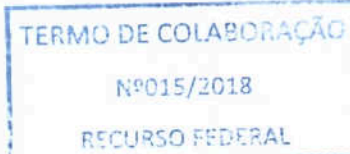
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.520,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

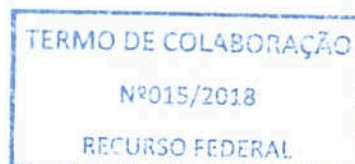
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.091,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

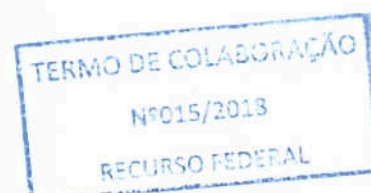
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

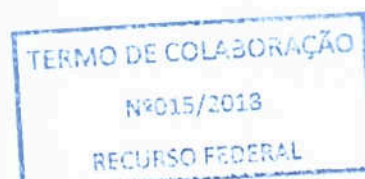
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 4.718,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 setecentos e dezoito 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

101
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.098,44 D

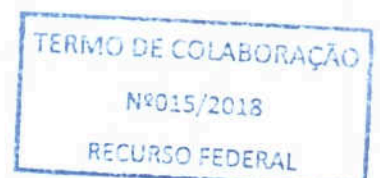
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e noventa e oito 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.759,32 D

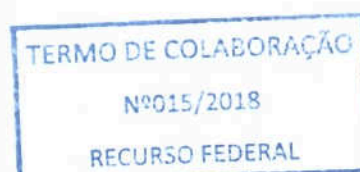
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e cinquenta e nove reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.354,37 D

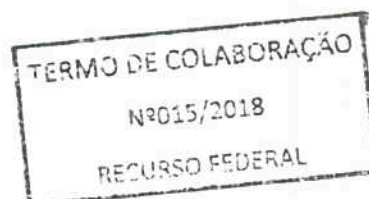
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

104

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.156,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.788,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

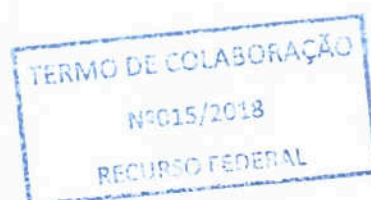
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.549,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 quarenta e nove reais e quarenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

102
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.289,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

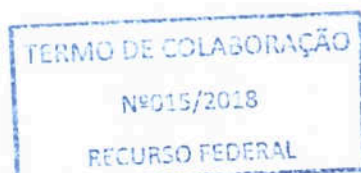
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e duzentos e oitenta e nove reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.812,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 doze 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.816,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

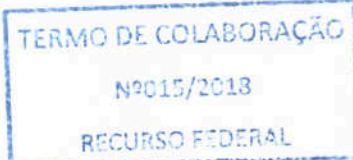
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezesseis reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.867,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 sessenta e sete reais e setenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.066,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 sessenta e seis reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.823,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.625,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.204,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

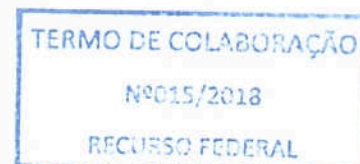
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.850,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

120
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.710,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e dez reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.011,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

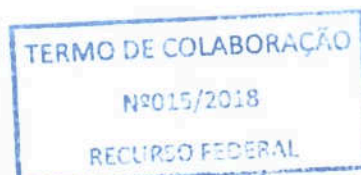
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e quinze reais e cinqüenta 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.359,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

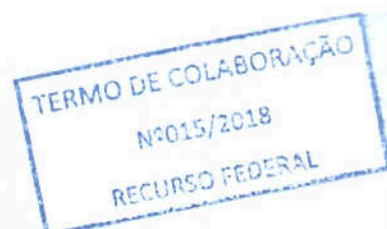
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

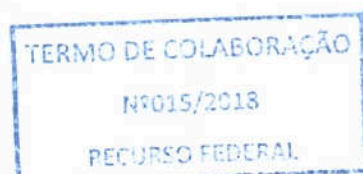
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.027,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

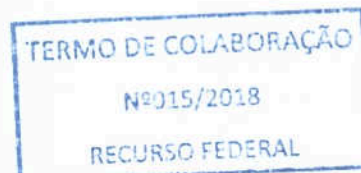
Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e sete 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.075,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 setenta e cinco 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.636,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.148,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

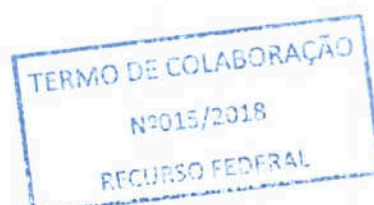
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e quarenta e oito reais e 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.601,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

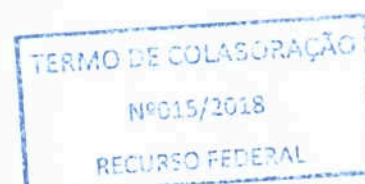
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

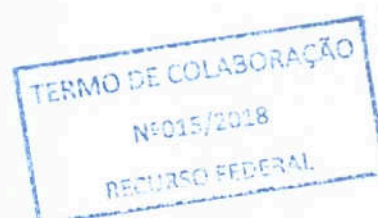
Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 86.661, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.566,83 D

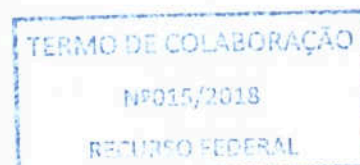
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e quinze reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.941,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 quarenta e um 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.738,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

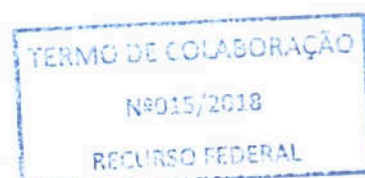
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.625,19 D

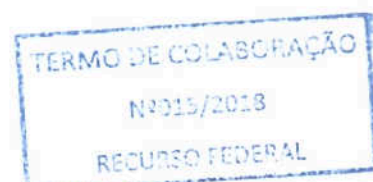
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e seiscentos e vinte e cinco reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.666,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

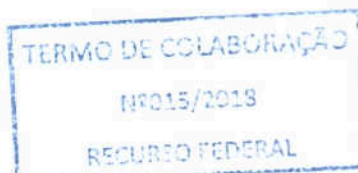
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.554,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.045,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

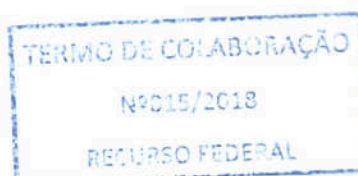
Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quarenta e cinco 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

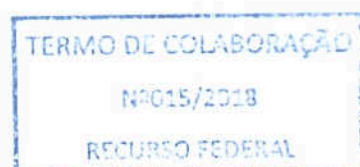
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.566,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

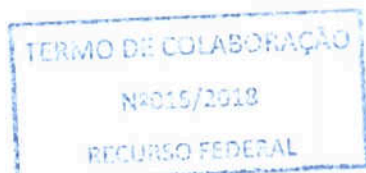
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

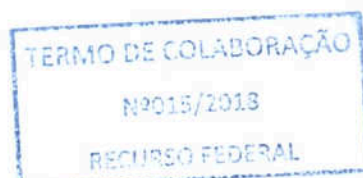
Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.039,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

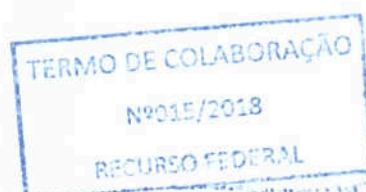
Pagamento efetuado a NATALIA CABRERA DE SOUZA, na conta 86.633, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 4.332,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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.

(Quatro mil e trezentos e trinta e dois 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.834,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.525,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.603,49 D

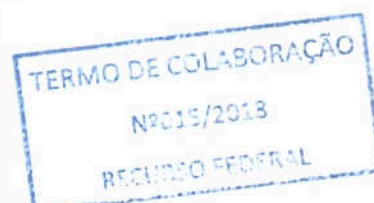
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e três reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECEBIDO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 4.979,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

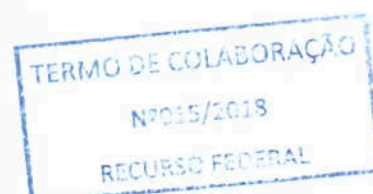
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.840,21 D

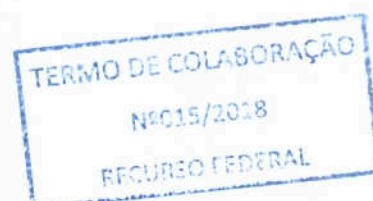
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.754,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 setecentos e cinquenta e quatro 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 05/12/2019 15:06:11



**Aviso de lançamento**G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.649,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e quarenta e nove reais e 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

170
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

171
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

172
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.118,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e dezoito 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

173
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.359,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

174
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.176,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e setenta e seis reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

174
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

175
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

176
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 2.822,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

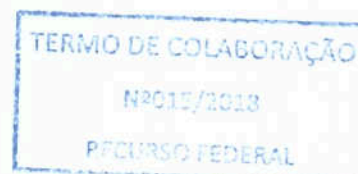
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e dois 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 05/12/2019 15:06:11





Aviso de lançamento

177
G33105145900841419
05/12/2019 15:06:11

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

Data 07/11/2019 Valor R\$ 3.093,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 42, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

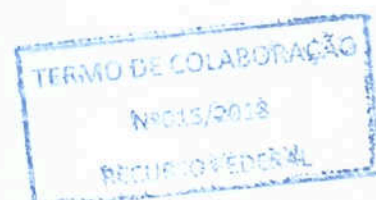
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(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 05/12/2019 15:06:11



Retenção: 10/2019

Horas: 08:40:35

ca: 55

MOVIMENTOS

178

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSÃO ALIMENTÍCIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	10/2019	539,02	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	539,02	20,00			
		Total da empresa:	539,02	20,00			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: RS 539,02
DEBITO EM: 07/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 7.3C3.D46.F15.52B.BD6

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 06/11/2019 - 22:59:10

180

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 265.787,49	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.262,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.262,99
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858800002124 629901791918 107634050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2019 - 22:59:10

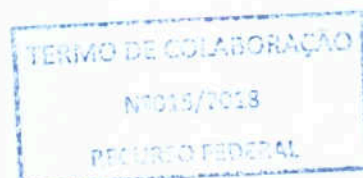
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 265.787,49	06-QTDE TRABALHADORES 101	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 21.262,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 21.262,99
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019

858800002124 629901791918 107634050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFEP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PÁG: 0002/0024

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002124 629501791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRÁ

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS FNT: SIMPLERS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL. 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
JAM			BASE CÁL. PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	2.356,08	0,00	106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222	
CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.178,48	0,00	126.65914.17-6	25/02/2019	01			189,49	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.541,78	0,00	123.82017.12-2	13/08/2019	01	05		254,28	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		227,35	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.059,21	0,00	123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		210,19	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		244,74	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	164.46345.85-3	13/05/2019	01			260,27	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		169,19	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.684,17	0,00	210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		132,24	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA	3.915,28	0,00	206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		134,73	0,00
DANILO CORREA	3.208,30	0,00	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		313,22	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI	3.335,03	0,00	206.48042.38-8	15/04/2019	01			256,66	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		266,80	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO			161.34111.24-5	05/12/2018	01			159,66	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.548,10	0,00	204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		14/10/2019	02236
				390,29				283,84	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PÁG: 0004/0024

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRAHCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM	
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	0,00	0,00	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01			02235		
3.802,32			0,00	418,25					304,18		
GLAUCIA MANFRIN ALVES	0,00	0,00	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01			02239		
4.660,95			0,00	512,69					372,87		
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	0,00	0,00	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01			03241		
3.118,84			0,00	343,07					249,50		
HUGO ISSAO TIZURA	0,00	0,00	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01			02236		
3.548,10			0,00	390,29					283,84		
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	0,00	0,00	237.88188.71-1	19/12/2018	01	01			02235		
3.252,75			0,00	357,80					260,22		
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	0,00	0,00	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		10/10/2019	P3	04221	
1.507,51			0,00	120,60				120,61	0,00		
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	0,00	0,00	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		11/10/2019	Z5	04221	
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	0,00	0,00	123.72980.25-6	03/12/2018	01	01			03222		
2.114,92			0,00	190,34				169,20	0,00		
JILENY PALMEZANO PEREIRA	0,00	0,00	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01			04221		
1.507,50			0,00	120,60				120,60	0,00		
JOSE APARECIDO SEBASTIAO	0,00	0,00	123.84175.26-4	01/12/2018	01	01			03222		
2.271,78			0,00	204,46				181,75	0,00		
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	0,00	0,00	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01			03222		
2.295,91			0,00	206,63				183,67	0,00		
LAIS DOS REIS VIANA	0,00	0,00	128.97499.17-8	01/12/2018	01	01		29/10/2019	P3	04221	
1.507,50			0,00	120,60				120,60	0,00		
LAIS DOS REIS VIANA	0,00	0,00	128.97499.17-8	01/12/2018	01	01		30/10/2019	Z5	04221	
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	0,00	0,00	128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		23/10/2019	P3	02235	
3.728,83			0,00	410,17				298,30	0,00		
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	0,00	0,00	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01			02521		
2.627,35			0,00	236,46				210,18	0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

COD REC: 113 COD GPS: 2305
 TOMADOR/ORRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CEC	JAM
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL				DEPÓSITO		
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	0,00	0,00	120.67374.24-0	0,00		03/12/2018	01	01		03222	
1.759,94						158,39			140,80	0,00	
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	0,00	0,00	125.02009.62-8	0,00		03/12/2018	01	01		04221	
1.652,82						132,22			132,23	0,00	
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	0,00	0,00	126.90508.14-3	0,00		07/08/2019	01			02515	
3.223,92						354,63			257,92	0,00	
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	0,00	0,00	206.69049.22-5	0,00		03/12/2018	01	01		02235	
3.681,59						404,97			294,52	0,00	
LUIS GUILHERME BRANDAO	0,00	0,00	200.81845.35-3	0,00		03/06/2019	01	05		03222	
2.275,22						204,76			182,01	0,00	
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	0,00	0,00	127.66974.18-2	0,00		22/01/2019	01		120,60	04221	
1.507,50						120,60				0,00	
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	0,00	0,00	164.14690.87-3	0,00		01/12/2018	01	01		05143	
1.752,11						157,68			140,16	0,00	
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	0,00	0,00	123.14539.76-3	0,00		14/12/2018	01	01		02235	
3.252,75						357,80			260,23	0,00	
MARCIO CLEBER DOS SANTOS	0,00	0,00	126.66399.18-6	0,00		03/12/2018	01	01		03226	
2.806,11						252,54			224,49	0,00	
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	126.49385.14-8	0,00		03/12/2018	01	01		03222	
2.114,92						190,34			169,20	0,00	
MARESSA MANFLIN SASSO	0,00	0,00	207.73333.89-9	0,00		06/03/2019	01		07/10/2019	02236	
3.548,09						390,28			283,84	0,00	
MARESSA MANFLIN SASSO	0,00	0,00	207.73333.89-9	0,00		06/03/2019	01		09/10/2019	02236	
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	0,00	0,00	201.42628.58-6	0,00		03/12/2018	01	01		02237	
3.152,57						346,78			252,20	0,00	
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	0,00	0,00	126.72445.15-1	0,00		15/12/2018	01	01		03222	
4.373,54						481,08			349,89	0,00	
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	0,00	0,00	120.68169.46-2	0,00		01/02/2019	01		08/10/2019	02516	
3.047,74						335,25			242,82	0,00	

August 5, 2018

SECURITY FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEFÓSITO	CEO JAM
-------------------------------------	-------------	--	----------------------------------	--------------------	-----------------	------	-----------------------------------	------------

MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2		01/02/2019	01		10/10/2019 25	02516
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2		01/02/2019	01		23/10/2019 P3	02516
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2		01/02/2019	01		24/10/2019 25	02516
MARIA JOSE NEIRA 1.597,63	0,00	124.92884.13-0		03/06/2019	01			05143
MARIA REGINA DA SILVA 1.719,38	0,00	121.00374.94-1		01/12/2018	01	01	127,82	0,00
MARTANA DA SILVA COSTA 2.275,55	0,00	209.48801.34-9		01/12/2018	01	01	137,56	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	0,00	209.48801.34-9		01/12/2018	01		10/10/2019 P3	03222
							182,28	0,00
				01/12/2018	01		11/10/2019 25	03222
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS 1.923,54	0,00	164.23837.87-3		01/12/2018	01	01		03222
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS 3.033,54	0,00	127.54349.18-0		14/12/2018	01	01	153,88	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ 1.752,11	0,00	126.26729.15-0		01/12/2018	01	01	242,68	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIREZ 1.457,71	0,00	126.72747.16-6		01/12/2018	01	01	140,17	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI 1.683,58	0,00	125.30705.38-2		01/12/2018	01	01	116,62	0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA 1.923,54	0,00	126.04262.18-7		01/12/2018	01	01	134,69	0,00
NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA 3.548,10	0,00	129.51644.17-7		03/12/2018	01	01	153,89	0,00
NEIVA GERALDA DE SOUZA 2.114,93	0,00	127.12884.16-9		08/02/2019	01		283,84	0,00
							01/10/2019 P3	03222
							169,20	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRAHCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2019 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

INSCRIÇÃO:

EMPRESA	EMPREGADO	RECEITA	INSCRIÇÃO	DATA	OCOR	CAT	CONTRIB	DEVIDA	PREV	SOC	PREV	SOCIAL	DEPOSITO	CBO	JAM
EMPRESA	EMPREGADO	RECEITA	INSCRIÇÃO	DATA	OCOR	CAT	CONTRIB	DEVIDA	PREV	SOC	PREV	SOCIAL	DEPOSITO	CBO	JAM
NEIVA GERALDA DE SOUZA	127.12884.16-9	08/02/2019	01	06/10/2019	Z5	03222									
NEIVA GERALDA DE SOUZA	127.12884.16-9	08/02/2019	01	06/10/2019	P3	03222									
NEIVA GERALDA DE SOUZA	127.12884.16-9	08/02/2019	01	11/10/2019	Z5	03222									
NEIVA GERALDA DE SOUZA	127.12884.16-9	08/02/2019	01	22/10/2019	P3	03222									
NEIVA GERALDA DE SOUZA	127.12884.16-9	08/02/2019	01	25/10/2019	Z5	03222									
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	127.59400.16-8	01/12/2018	01	01											
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	206.60349.43-9	22/02/2019	01	20/10/2019	P3	02235									
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	206.60349.43-9	22/02/2019	01	21/10/2019	Z5	02235									
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	206.60349.43-9	22/02/2019	01	30/10/2019	P3	02235									
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	203.24641.90-1	01/12/2018	01	01											
PRISCILA PEREIRA MANTUANI	135.70715.89-1	19/12/2018	01	01											
PRISCILA VENTURA PIRES	126.95082.17-9	25/04/2019	01	139,43											
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	123.83928.45-5	03/12/2018	01	01											
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	209.03725.32-5	03/12/2018	01	01											
RENATA RIBEIRO BRANCO	124.50535.06-5	01/12/2018	01	01											
TERMO DE COLABORAÇÃO	6.349,15	642,33													

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.923,54	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01	153,89	03222
ROSANA GOMES FELIX	1.923,54	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01	153,89	03222
ROSELY VASCO	1.457,71	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01	116,61	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	125.06267.97-4	0,00	03/12/2018	01	01	283,85	02236
SIMONE CALDEIRA DURAES	3.259,26	0,00	128.04832.16-5	0,00	14/12/2018	01	01	23/08/2019	02235
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.208,30	0,00	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	260,74	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	1.843,05	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01	256,66	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.114,92	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01	147,45	03222
TANIA MARA MANCUNZO DA SILVA	1.507,50	0,00	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01	169,20	04221
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	3.252,76	0,00	201.51018.41-8	0,00	01/12/2018	01	01	120,61	02235
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	3.252,76	0,00	201.51018.41-8	0,00	01/12/2018	01	01	260,22	02235
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.327,98	0,00	134.23295.89-8	0,00	01/12/2018	01	01	186,23	03222
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	1.507,51	0,00	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01	120,60	04221
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	1.507,51	0,00	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01	120,60	04221
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.728,84	0,00	127.98464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01	298,30	02235

TERMO DE COLASORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PÁG: 0009/0024

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8588000002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OPRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

RAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS FNT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPOSITO

CBO
JAM

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

1.507,50

0,00

127.17644.18-2

01/12/2018

01

01

120,61

04221

WANESA LAURENTINO ALVES

1.652,82

0,00

201.67057.82-5

03/12/2018

01

01

132,22

04221

132,22

0,00



109

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PAG: 0010/0024

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM CRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300002124 629901791918 107634050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL PREV SOC

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEFÓSITO

CBO
JAM

DEBORA ELISA TOFFOLI

804,00

1.256,25

120.67374.30-5

03/12/2018

01

01

16/10/2019

II

04221

IUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIR

771,32

1.239,62

125.40256.26-2

03/12/2018

01

01

14/10/2019

II

04221

0,00

0,00

174,86

171,38

1.377,35

1.239,62

771,32

0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

16/01/2019

RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

267.362,81

2.495,87

2.759,22

26.837,16

21.262,99

0,00

DATA: 06/11/2019
 HORA: 22:59:10
 PAG: 0011/0024

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800002124 629901791918 107634050846 534946100094

Nº ARQUIVO: MbnAkhlDxau0000-4
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BvS65ehpycQ0000-0
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2.0

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
 CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	103	265.787,49	0,00	267.362,81	2.759,22
TOTAIS:	103	265.787,49	0,00	267.362,81	2.759,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES 1.923,54	0,00	209.75513.41-3	0,00	14/12/2018	01	01		0,00	03222 0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO 2.368,83	0,00	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222 0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA 2.307,54	0,00	122.98476.22-7	0,00	04/01/2019	01	05		0,00	03222 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 1.923,54	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222 0,00
AIDA MARIA FERREIRA 2.335,15	0,00	120.23503.29-0	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222 0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE 1.923,54	0,00	129.57732.15-1	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222 0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI 3.324,41	0,00	136.34121.22-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02235 0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9		01/12/2018	01			23/10/2019 Z5	02235
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ 1.523,88	0,00	204.01557.51-5	0,00	14/12/2018	01	01		25/09/2019 P1	02516 0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5		14/12/2018	01			25/10/2019 Z5	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO 1.601,67	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01			04221 0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES 2.123,14	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222 0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTEIRO 3.499,41	0,00	136.41630.25-7	0,00	19/02/2019	01			0,00	02235 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR 2.288,26	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	03516 0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS 1.824,59	0,00	201.37676.20-9	0,00	21/02/2019	01			0,00	03222 0,00
				173,21				0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2012

RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - PEC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLERS: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL									
ANA LUCIA MARTINS ROCHA 2.296,96	0,00	201.00576.01-4	0,00	01/12/2018	01	05	11/10/2019 P3	0,00	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4		01/12/2018	01		12/10/2019 Z5	0,00	03222
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 1.923,54	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
ANDERSON PIMENTA 2.366,19	0,00	160.13720.52-6	0,00	11/01/2019	01			0,00	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN 1.923,54	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 1.632,01	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
BIANCA DE QUEIROZ SILVA 2.340,73	0,00	137.50059.93-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 1.924,59	0,00	268.08230.29-1	0,00	22/01/2019	01			0,00	03222
DANIELA GOMES PILLON 3.324,40	0,00	126.08293.17-6	0,00	06/03/2019	01			0,00	02235
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 1.923,54	0,00	206.12556.35-7	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
DONIZETI ALMEIDA PRADO 1.625,58	0,00	106.71571.79-3	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	07823
DOUGLAS LOPES 1.632,01	0,00	160.05003.46-2	0,00	21/08/2019	01			0,00	03222
EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA 1.242,83	0,00	209.99875.46-3	0,00	01/12/2018	01	01	17/10/2019 J	0,00	03222
EDSON DA SILVA 1.995,81	0,00	120.66074.38-3	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04110
ELAINE CRISTINA DE SOUZA 4.081,56	0,00	127.45608.15-2	0,00	01/02/2019	01	05		0,00	02235
ELMARIO DE OLIVEIRA				448,97				0,00	0,00

NS015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PÁG : 0014/0024

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:

NO ME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA	0,00	209.89105.02-9	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	05143
ELIANA PEREIRA	1.457,71	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2.335,84	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04110
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	1.762,35	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	03222
ELTON DOUGLAS DA SILVA	2.114,92	127.42924.14-2	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
EMERSON DE CONTI MONICO	1.923,54	148.73138.47-3	0,00	15/12/2018	01	01	0,00	04110
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.507,50	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	04131
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	1.769,91	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	04131
FABIANE FRANCA FERNANDES	256,48	129.75179.15-6	0,00	14/12/2018	01	01	0,00	03222
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	1.720,03	127.10197.14-6	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	2.279,53	129.05328.18-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
GILMAR DE MATOS GOMES	1.923,54	128.04691.16-2	0,00	01/12/2018	01	05	0,00	03222
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	3.117,55	124.65058.86-1	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	02515
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	1.923,53	209.48798.11-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUSO FEDERAL

DATA: 06/11/2019
 HORA: 22:59:10
 PÁG: 0015/0024

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO EGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ISABELA CHARANTOIA VOLPONI				200.77855.91-9	01/12/2018	01	01			0,00	02234
3.438,40	0,00			0,00	378,22					0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA				129.14580.14-4	01/12/2018	01	01			0,00	02235
3.252,75	0,00			0,00	357,80					0,00	0,00
JANAINA FREITAS PELOSO				203.17719.19-4	13/12/2018	01	01			0,00	02234
3.299,21	0,00			0,00	362,91					0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN				200.81824.65-8	01/12/2018	01	01			0,00	03222
1.923,54	0,00			0,00	173,11					0,00	0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO				129.36980.16-1	01/04/2019	01				0,00	03222
1.923,54	0,00			0,00	173,11					0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA				204.89207.44-2	01/12/2018	01	01			0,00	03222
2.137,28	0,00			0,00	192,35					0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA				201.01323.83-7	01/08/2019	01				0,00	03222
1.632,01	0,00			0,00	130,56					0,00	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA				162.66723.47-7	24/07/2019	01				0,00	04141
1.597,63	0,00			0,00	127,81					0,00	0,00
JOSEMAR GOMES DA SILVA VILAS BOAS				127.33339.17-6	31/01/2019	01				0,00	03222
1.923,54	0,00			0,00	173,11					0,00	0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO				200.77856.36-2	02/03/2019	01	05			0,00	03222
1.923,54	0,00			0,00	173,11					0,00	0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS				200.81821.79-9	01/12/2018	01	01			0,00	04221
1.578,13	0,00			0,00	126,25					0,00	0,00
LAERTE FERNANDES				122.13633.01-2	22/01/2019	01				0,00	05143
1.457,71	0,00			0,00	116,61					0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO				164.10683.31-7	17/10/2019	01				0,00	03222
897,66	0,00			0,00	71,81					0,00	0,00
LARISSA SILVA ROCHA PRENE				140.86480.52-9	01/12/2018	01	01			0,00	03222
2.175,24	0,00			0,00	195,77					0,00	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS				212.92476.34-8	07/09/2019	01				0,00	02236
3.117,35	0,00			0,00	342,93					0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FRAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/ORDEN:

NO ME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA CUNHA DE ANDRADE 833,53	0,00	201.37664.68-5	0,00	18/10/2019	01	05		0,00	03222
LUCAS DE BARROS RODRIGUES 1.923,54	0,00	200.81834.14-9	0,00	25/07/2019	01			0,00	03222
LUCIA GASPARINI SACCA 1.923,54	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01			0,00	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ 1.457,25	0,00	190.19869.31-3	0,00	02/10/2019	01			0,00	04221
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA 2.334,53	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01			0,00	03222
LUIZ GUSTAVO REZENDE GONCALVES 2.338,15	0,00	206.49184.17-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
LUIZ DA SILVA 2.001,57	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
MARCELO ANDREACA 3.687,13	0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01			0,00	02235
MARIA APARECIDA STANQUINI 2.357,97	0,00	122.35422.76-6	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
MARIA CRISTINA TEICHEIRA 1.923,54	0,00	120.67375.91-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA 3.252,75	0,00	153.57606.23-8	0,00	21/08/2019	01	05		0,00	02235
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA 2.748,63	0,00	201.67050.41-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02234
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA 1.923,54	0,00	204.89211.16-4	0,00	14/12/2018	01	01		0,00	03222
MARILDE INES GUARNIERI 3.252,75	0,00	126.51163.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	02235
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA 1.923,54	0,00	122.37140.54-7	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
								0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PAG: 0018/0024

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	16/10/2019	Z5	05143	
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	16/10/2019	P3	05143	
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	19/10/2019	Z5	05143	
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	20/10/2019	P3	05143	
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	25/10/2019	Z5	05143	
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	0,00	127.57155.17-4	03/12/2018	01	01	0,00	04101	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	0,00	126.45481.15-0	01/12/2018	01	01	11/07/2019	Q1	04222
ROSE MARY RODRIGUES	0,00	124.41999.27-5	01/12/2018	01	01	0,00	0,00	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	0,00	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05	0,00	03222	0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA	0,00	125.54684.35-0	01/12/2018	01	01	0,00	03222	0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS	0,00	128.52829.18-7	01/12/2018	01	01	0,00	03222	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	0,00	165.37969.04-3	10/04/2019	01		0,00	03222	0,00
TATIANE CRISTINA MANGANO PAES	0,00	165.42183.04-4	01/12/2018	01	01	0,00	03222	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	0,00	128.20323.15-6	01/12/2018	01	01	0,00	02235	0,00
VALDENIR CASAVECHI	0,00	121.51375.86-4	03/05/2019	01		0,00	04102	0,00
			642,33					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:53:10
PAG: 0019/0024

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE.
GEIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRÁ
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/COBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	1.652,96	0,00	128.22489.17-5	0,00	03/12/2018	01	01			0,00	04110
VERIDIANE GIOTTO	3.252,75	0,00	129.43928.15-3	0,00	19/12/2018	01	01			0,00	02235
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.549,35	0,00	203.24642.92-4	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	1.507,50	0,00	130.46161.93-9	0,00	01/12/2018	01	01			0,00	04221
					120,60					0,00	0,00



RELATÓRIO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 PPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 TOMADOR/ORA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL							
ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	1.093,28	1.093,28	1.093,28	1.093,28	12/02/2019	01			31/10/2019	05143	
ANDREIA LIMA PIOLA	2.889,64	2.889,64	2.889,64	2.889,64	01/12/2018	01	01		31/10/2019	02237	
ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	1.214,76	1.214,76	1.214,76	1.214,76	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05134	
APARECIDA DOS SANTOS	1.457,71	1.457,71	1.457,71	1.457,71	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05132	
CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	1.214,76	1.214,76	1.214,76	1.214,76	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05134	
CELIA DONIZETE FERREIRA DA SILVA	1.457,71	1.457,71	1.457,71	1.457,71	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05143	
DAIANA SILVERIO	242,96	242,96	242,96	242,96	02/09/2019	01			31/10/2019	05143	
EDIRLENE MARIA DOS SANTOS	1.214,76	1.214,76	1.214,76	1.214,76	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05143	
EDNA SATIRO FERREIRA	1.221,05	1.221,05	1.221,05	1.221,05	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05143	
FERNANDA APARECIDA MORAIS PENACHI ANICHI	1.239,69	1.239,69	1.239,69	1.239,69	01/12/2018	01	01		31/10/2019	05143	
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.457,72	1.457,72	1.457,72	1.457,72	01/12/2018	01	01		15/10/2019	05134	
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.214,76	1.214,76	1.214,76	1.214,76	01/12/2018	01			16/10/2019	05134	
IVANILDA SANTOS EUSEBIO	1.214,76	1.214,76	1.214,76	1.214,76	01/12/2018	01			31/10/2019	05134	
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.461,06	1.461,06	1.461,06	1.461,06	01/12/2018	01	01		23/10/2019	05143	
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	1.214,76	1.214,76	1.214,76	1.214,76	01/12/2018	01			24/10/2019	05143	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

DATA: 06/11/2019
HORA: 22:59:10
PÁG: 0021/0024

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACÖES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLERS: 1 FAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CAL 13° SAL BASE CAL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAP	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
IZABEL CRISTINA VAQUEIRO		124.00852.12-1		01/12/2018	01		31/10/2019	05143
IZABEL PEREIRA BISPO	1.214,76	125.46784.31-4		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05134
JOSEFINA MARIA ROMUALDO	1.457,71	1.214,76		213,79			0,00	0,00
		124.59891.40-9		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05143
	1.598,90	1.214,76		224,29			0,00	0,00
LEIDE SABRINA JUSTINO	1.214,76	126.81687.14-6		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05143
	1.515,65	1.214,76		218,43			0,00	0,00
LUCIA NOGUEIRA SOARES	1.214,76	164.23818.03-6		13/02/2019	01		31/10/2019	05143
	2.137,09	1.163,11		285,37			0,00	0,00
MARIA APAPECIDA GARCIA	1.457,84	126.88846.17-7		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05132
		1.214,86		213,80			0,00	0,00
MARIA DA CONCEICAO SAMTOS VERASCHI	1.214,86	128.21230.15-1		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05132
		1.214,86		213,80			0,00	0,00
MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	1.214,86	123.57975.01-8		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05132
	1.457,84	1.214,86		213,80			0,00	0,00
ROSANA GENEROSO DE SOUZA	1.214,76	209.99869.50-1		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05143
		1.214,76		213,79			0,00	0,00
ROSANE HERMINIA DE ANDRADE	1.214,76	133.36666.72-3		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05143
		1.214,76		213,79			0,00	0,00
ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	1.214,86	206.19512.51-7		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05132
	1.589,05	1.214,86		224,30			0,00	0,00
RUTE HELENA NOGUEIRA	1.322,94	124.50595.29-7		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05143
	1.841,13	1.322,94		271,53			0,00	0,00
SIMONE NEILDO DOS SANTOS	1.214,76	209.48801.53-5		01/12/2018	01	01	31/10/2019	05143
		1.214,76		213,79			0,00	0,00

TERMO DE COLABORACÃO
NS015/2018
RECUNCO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
253.340,39

31.427,26

31.427,26

26.035,56

0,00

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BVS65ehpvcQ0000-0 N° ARQUIVO: MhAKhLdxau0000-4
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERACAO SEM 13°	REMUNERACAO 13°	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13° PREV SOC
01	122	214.018,90	1.603,27	253.340,39	31.427,26
TOTAIS:	122	214.018,90	1.603,27	253.340,39	31.427,26



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP-EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: BvSs5ehpycQ0000-0 N° ARQUIVO: MbbAKhLDxau0000-4
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 TOMADOR/ONRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 79 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 46.596.46 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 52.870.72
 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 FJ: 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
 VALOR ABATIDO:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00 0 QUANTIDADE: 0.00
 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	26 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	2 P2:	1 P3:	28 Q1:	3 Q2:	0
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:	27 Z6:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

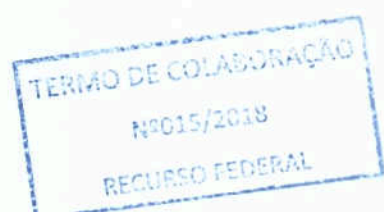
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000212-4 62990179191-8
10763405084-6 53494610009-4
Data do pagamento 07/11/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 10/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2019
VALOR DEPOSITO 21.262,99
Valor Total 21.262,99

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: F.7DC.016.12D.C10.783



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: 11/10/2019
DOCTO: 0007634 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 08/11/2019

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
8	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	20	20,00	160,00
1	20060024	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 4,0 M3	1,3333	1,33	1,33
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120	420	420,00	420,00
2	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	220	220,00	440,00
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	154	154,00	154,00
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	220	220,00	220,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	220	220,00	220,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	88	88,00	88,00
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	36,6667	36,67	36,67
5	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	220	220,00	1.100,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL			CONTABILIZADO		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/19 A 30/09/19			TOTAL DESTA NOTA		
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			R\$ 2.840,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600139905350180670000284000

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 110.801

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2019

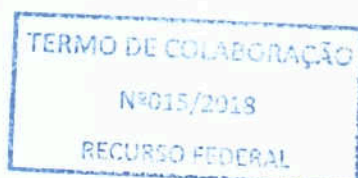
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.840,00

VALOR COBRADO 2.840,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.71E.500.620.644.90A





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

Número da Nota - Serie
000000000024 - 1

Autenticidade
3YDT-U9B7

Data de Emissão
20/05/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THIAGO LUCCAS CORREA DOS SANTOS GOMES
 CPF/CNPJ: 13.935.109/0001-62 IM: 48677 IE: Fone: 91214727
 End: ANDRE MARTINS PARRA R.0000000171 CASA 28- CEP: 17514260
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - UPA - transporte - Garça - Media Complexidade - competência 04/2019 valor de R\$ 600,00

Banco Sicredi

C/C 3022

C/C 16637-5

CONTABILIZADO

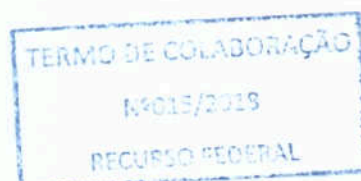
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INSS (R\$)	IRENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	9,00	3,90	18,00	6,00
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	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 563,10



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.21
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 44.109-0

FAVORECIDO: THIAGO LUCAS CORREA DOS SANTOS GOM
CPF/CNPJ: 13.935.109/0001-62
VALOR: R\$ 563,10
DEBITO EM: 08/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: A.F37.153.B9B.059.008



BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005165 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0051 6510 0005 3743

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

240

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190743950666 08/10/2019 22:27:01

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

08/10/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/10/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

22:26:43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2019	448,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		448,00	
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	448,00		

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32	COPO DESCARTAVEL 50ML. PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	30,00	1,10	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
405	SACO ALVEJADO PEQ GS	63026000	0102	5102	UN	30,00	1,30	0,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
582	COPOSUL DESCARTAVEL 180 ML. CX. 25X100 UNID.	39241000	0500	5405	CA	8,00	47,00	0,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/19
ASSINATURA: *Jonathan*

CONTABILIZADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100623830500921480018180690000044800

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.101

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2019

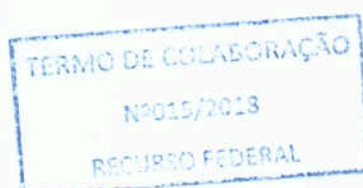
DATA DO PAGAMENTO 11/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 448,00

VALOR COBRADO 448,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.282.4B3.F1E.4F8.793



BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000005164 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0051 6410 0005 3738

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

212

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190743946879 08/10/2019 22:24:25

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

08/10/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/10/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

22:24:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2019	930,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00		0,00	0,00		930,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	930,00

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	6,00	155,00	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/19
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500921550018180690000093000

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.102
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	10/11/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	930,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	930,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.199.C79.CF4.74B.C2B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número de Nota Fiscal 19353
		Série: E
		Data Emissão: 05/11/2019
		Certificação: 34E97-C7AE8

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: 45.349.461/0009-60	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO	
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº: 70		
Bairro: WILLIAMS	Compl.:		
Município: GARÇA	UF: SP	CEP: 17400-000	
Email:	Telefone: (14)-35410644		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS MINOLTA BH-20P NR. SÉRIE A32P011003170 = 2.302 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 916 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019, TOTALIZANDO 3.218 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 112,63. AHBB RAO X	

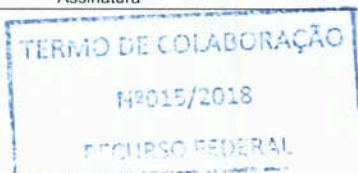
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
LOCACAO	Sim	3.218,000	0,035	112,63

VALOR TOTAL DA NOTA					R\$112,63
Valor Total das Deduções: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Base de Cálculo R\$112,63	Alíquota: 0,0000	Valor do ISS: R\$0,00	
PIS: % R\$0,00	COFINS: % R\$0,00	INSS: % R\$0,00	IR: % R\$0,00	CSLL: % R\$0,00	Outras Retenções R\$0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA					R\$112,63

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: 11/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE	Data Geração: 05/11/2019
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME	
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
Observações: - P.:01 Vi:112,63 Vento:11/11/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 15,15 FED 5,00 MUN FONTE: IBPT : 801EC4		
Impresso em: 05/11/2019 17:45:17		

Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura _____ _____ Assinatura	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 19353 Certificação 34E97-C7AE8
--	--	--



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100294160500048590012480700000011263

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	111.103
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	11/11/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	112,63
--------------------	--------

VALOR COBRADO	112,63
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.7EA.290.B72.1BE.0D2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO FEDERAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/08/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

30/08/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1201504/1	11/11/2019	1.886,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.886,00		339,48		0,00		0,00		1.886,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.886,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2290		SAO JOSE DO RIO PRETO				SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,00000	3,640		3,640	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290258 Q 2.000,0000 V: 30/11/2020	38220090	700	5102	TI	2.000,00	0,756	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00
030496	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (ACCUMED) L: 011 802 Q 2.000,0000 V: 15/12/2022	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,187	374,00	374,00	67,32	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA: 31/08/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 31/08/2019 Pedido: 1461874 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1461874 *** 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)

RESERVAÇÃO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100741101174180700000188600

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 111.104

Nosso numero 17115360000741101

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.886,00

VALOR COBRADO 1.886,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5A3.CE4.998.D0A.A58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Em 04/11/19

218

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.008.790
		SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CONTROLE DO FISCO 	
	Nº 000.008.790 SÉRIE 2 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0087 9010 0020 8035	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. TRIL:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190814048275 01/11/2019 09:53:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/11/2019
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 01/11/2019
MUNICÍPIO: GARÇA	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

FATURA	DOCUMENTO: 117764	VALOR BRUTO: 667,09	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 667,09	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: 667,09	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IR: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 667,09

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:	ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL	142,32	22071090	060	5929	L	159,9538	2,999	479,70	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	72,05	27101259	060	5929	L	42,60	4,399	187,39	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 109.96 (16.48%) Federal, R\$ 104.41 (15.65%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7 Placa: CZE2294 - KM: 218.823,00 Placa: DK17149 - KM: 46.741,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191047645874000160590005899580514532455360. 35191047645874000160590005899580534715405758, 35191047645874000160590005899580546363567939, 35191047645874000160590005899580551880953359, 35191047645874000160590005899580563411425388, 35191047645874000160590005899580575138222010	CONTABILIZADO
--	---------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119272796073022710269571005380710000066709

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	111.105
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	667,09
VALOR COBRADO	667,09

=====

NR.AUTENTICACAO 0.627.329.353.EDC.391

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.008.340
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA RUA CUSSY JUNIOR, 07-07 - - CENTRO, Bauru, SP - CEP: 17015021 - Fone/Fax: 1438792952		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.008.340 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1044 7055 8000 0198 5500 1000 0083 4014 9004 6931 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 135190787597507 - 23/10/2019 16:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209039277110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ 44.705.580/0001-98	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPI	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	23/10/2019
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	145,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPI
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
99	FONTE PARA RELÓGIO DE PONTO CONTROL ID - IDCLASS 9V 3A	84733011	0400	5102	UN	1,0000	145,0000	145,00					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 07/11/19 ASSINATURA: 
--

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL
--

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1027	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO	

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339915456795000000911313101013480730000014500

BENEFICIARIO:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

NOME FANTASIA:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.106

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 145,00

VALOR COBRADO 145,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.117.3A9.5E1.644.83E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

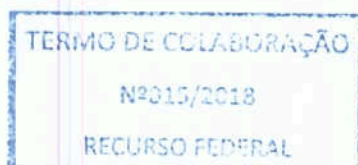


PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000003410-1			Data de Emissão: 23/10/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: RELOGIO DE PONTO BAURU LTDA				
CPF/CNPJ: 44.705.580/0001-98		Inscrição Municipal: 1027		Tipo: ME
CEP: 17015-021	Endereço: RUA CUSSY JUNIOR, 07-7			Cidade: BAURU/SP
Fone: (14) 3879-2953	E-Mail: rpb.vendas@uol.com.br			
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
Fone: (14) 3407-5066				
E-Mail: ccampos@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
01 - SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E REPAROS EM RELÓGIO DE PONTO CONTROL ID - ID CLASS BIO + PROX				
Nº DE SÉRIE: 14003750010205				
Ana Paula da Silva Aux. Departamento Pessoal RG: 34.979.384-0 Data: 30/10/19 Assinatura:				
Atividade: CONCERTO MANUT CONSERV REPAR DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				
Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO				
Local da Prestação: BAURU			Situação de Tributação: Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 275,00	Alíquota (%) 3,55	Valor do ISS (R\$) 9,76	Valor Total da Nota (R\$) 275,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 275,00	

Chave de autenticação: ECC43DEE383F263AB1F8BB5DE6BA4C62



CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:21
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399154567950000000911312301010780730000027500

BENEFICIARIO:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

NOME FANTASIA:

RELOGIOS DE PONTO BAURU LTDA

CNPJ: 44.705.580/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.107
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	275,00
VALOR COBRADO	275,00

=====

NR.AUTENTICACAO	B.EA3.ED4.A31.14F.57D
-----------------	-----------------------





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

224

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-707707-1-11	Hidrômetro 087666	Referência 11/2019	Vencimento 14/11/2019				
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 13	Período de Leitura 06/09/2019 a 07/10/2019	Leitura Anterior 1490	Leitura Atual 1506	Resid.	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 Data				Discriminação das Receitas				
10/201 16 16 1490 31 06/09/2019				Água 33,26				
9/2019 23 23 1474 29 06/08/2019				Esgoto 29,94				
8/2019 10 10 1451 32 08/07/2019								
7/2019 11 11 1441 29 06/06/2019								
6/2019 10 10 1430 33 08/05/2019								
5/2019 10 10 1420 29 05/04/2019								
Média 13.33 13.33								
Tabela de Qualidade da Água				TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2013 RECURSO FEDERAL TOTAL DA CONTA: 63.20				
Parâmetros	Padrão	Resultado						
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L						
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L						
Cor	0,0 até 0,5	0,5 UC						
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT						
P.H	6,0 até 9,0	7,0						
Col. Totais								
Col								
<<< 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				
22/10/2019 15:10:56								



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 11/2019	Vencimento 14/11/2019
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	Emissão 22/10/2019	Código de Baixa 2-707707-1-11
53-WILLIAMS	Total da Conta: 63.20	
Código de Ligação: 017490-8	Compl:	

82680000000-0

63200068201-3

91114030120-9

00707707011-3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82680000000-0 63200068201-3
91114030120-9 00707707011-3
Data do pagamento 11/11/2019
Valor Total 63,20

DOCUMENTO: 111108
AUTENTICACAO SISBB: 1.882.86D.52C.48B.A85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número de Nota Fiscal 19354	
					Série: E	
					Data Emissão: 05/11/2019	
					Certificação: EBD34-678BA	
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: 45.349.461/0009-60		Insc. Municipal:		Insc. Estadual: ISENTO		
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS				Nº: 70		
Bairro: WILLIAMS		Compl.:				
Município: GARÇA		UF: SP CEP: 17400-000				
Email:		Telefone: (14)-35410644				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841 = 7.866 CÓPIAS E MFC-8860 NR. F9J889606 = 1732 COPIAS. TOTALIZANDO 9.598 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 335,93. AHBB UPA						
Item						
Item		Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
LOCACAO		Sim	9.598,000	0,035	335,93	
VALOR TOTAL DA NOTA						
Valor Total das Deduções:		Desconto Incondicionado:		Base de Cálculo		Aliquota:
R\$0,00		R\$0,00		R\$335,93		0,0000
PIS: %		COFINS: %		INSS: %		IR: %
R\$0,00		R\$0,00		R\$0,00		R\$0,00
				CSLL: %		Outras Retenções
				R\$0,00		R\$0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA						R\$335,93
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: 11/2019		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE		Data Geração: 05/11/2019		
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME				
CNAE: 4789007		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
Observações: - P.:01 Vi:335,93 Vento:11/11/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 45,18 FED 14,92 MUN FONTE: IBPT : 801EC4						
Impresso em: 05/11/2019 17:45:29						
Recebi(emos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 19354 Certificação EBD34-678BA		
_____ Data				_____ Assinatura		

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100294160500048660013480700000033593

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 111.109

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 335,93

VALOR COBRADO 335,93

=====

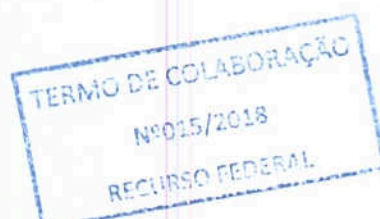
NR.AUTENTICACAO F.1EB.CB1.761.5E1.C10

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 340 Série RPS, emitido em 01/11/2019		Número da Nota 00000340 Data e Hora de Emissão 01/11/2019 12:01:17 Código de Verificação ZLJF-RHK8		
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 22.895.611/0001-05 Inscrição Municipal: 5.287.029-4 Nome/Razão Social: NUMB3RS CONSULTORIA E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO L Endereço: R BR DO TRIUNFO 00427 - BROOKLIN - CEP: 04602-001 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: Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - - VIL WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇO DE ACESSO AO DBSAUDE - 1 UNID - 1.000,00 Retenções Lei 10833/2003 e IRRF: I.R.R.F.....: 15,00 P.I.S.....: 6,50 C.O.F.I.N.S.: 30,00 C.S.L.L.....: 10,00 Documento.: 000000340 Vencimento: 16/11/19 R\$: 938,50 A/c Dr. Antonio Pinotti. Proposta N. NBR0819/19. PARCELA: 02/24. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 143,30. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:.. BANCO ITAU . AG. 0390 . C/C 07761-6				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,00	10,00	30,00	6,50
Código do Serviço 02881 - Assessoria e consultoria em informática.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,00	2,90%	29,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 340 Série RPS, emitido em 01/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.				



CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

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: 0390-5 - S PAULO BROOKLIN
CONTA: 7.781-6

FAVORECIDO: NUMB3RS CONSULTORIA E SERVICOS DE T
CPF/CNPJ: 22.885.611/0001-05
VALOR: RS 938,50
DEBITO EM: 11/11/2019

=====

DOCUMENTO: 111110
AUTENTICACAO SISBB: A.459.7BE.184.9A5.766

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
107

Data e Hora da Emissão	01/11/2019 09:06:25	Competência	1/11/2019	Código de Verificação	582406703
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRÃO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

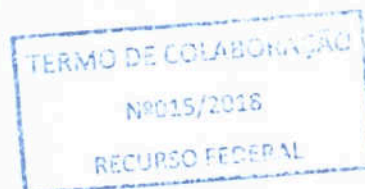
Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos, 70 - Williams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.



Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONserto, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		0,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: ribeirãopreto.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.

Avisos

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100000201012380740000045000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.801

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2019

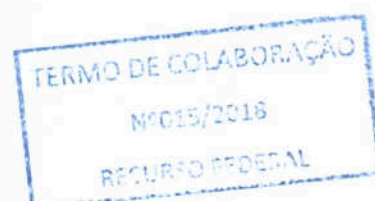
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.544.CDB.851.DDA.64D



0320

NF-e

Nº 000.000.354

Série 001

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: 31/10/2019 Valor Total R\$ 5.560,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAULO HENRIQUE KOURY & CIA LTDA

RUA SÃO JOÃO, 83
LABIENÓPOLIS - GARÇA - SP
Fone: (14)3406-4264 CEP: 17400-000

disksabordacozinha@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.354

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1017 7777 7500 0170 5500 1000 0003 5410 0000 3235

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

135190810919141 31/10/19 14:09:51

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

31/10/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	15/11/2019
Valor R\$	5.560,00

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	5.560,00
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
				5.560,00

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
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
M12	MARMITE: X M Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$233,52 Estadual (7,00%) R\$389,20 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	21069090	0102	5102	UN	556,00	10,00	0,00	5.560,00	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: 31/10/19 ASSINATURA: <i>[Assinatura]</i> 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 OUTUBRO DE
4. 2019 AOS PACIENTES DA UPA E DOS CAPS

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001413022310347681065980740000556000

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	111.802
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.560,00
VALOR COBRADO	5.560,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.AF3.AFB.311.9FC.DCB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		2034
Emissão : 17/10/2019 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$1 105,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000002970
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3519 1011 6964 3100 0150 5500 1000 0029 7010 0355 6508	
Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia - CEP:17013-620 - Bauru - SP TEL: (14)3224-3903 www.tamani.com.br sac@tamani.com.br		Nº 000002970 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG E		135190769537431 17/10/2019 10:27:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF			
209735478116		11.696.431/0001-50			

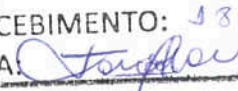
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		17/10/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2019	1.105,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.105,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.105,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
22		GL				3		110,000		115,680	

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	8,00	48,50	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	8,00	52,50	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	6,00	49,50	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA	
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	
RG: 41.101.766-4	
DATA DE RECEBIMENTO: 18/10/19	
ASSINATURA: 	

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Site: http://www.informsolucoes.com.br Empresa optante pelo Simples Nacional IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLER NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 5,71 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000129888001836902380740000110500

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 111.803

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2019

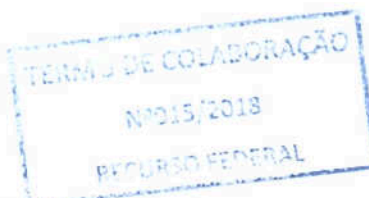
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.105,00

VALOR COBRADO 1.105,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4F7.61D.D47.3F1.A31





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

Número da
NFS-e
215614

Data e Hora da Emissão	15/10/2019 08:02:45	Competência	15/10/2019	Código de Verificação	691054393
Número do RPS	216163	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
	Endereço e CEP	RUA CID SILVA CÉSAR ,600 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-400				
	Complemento		Telefone	(16)3362-2700	e-mail	sa@sapra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - VL WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/11/2019 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2019 a 15/08/2020
PARC. 03/12 OUT/2019

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.

Tributos aproximados: R\$ 20,18 (13,45%) Federal e R\$ 6,14 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 26,31. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

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\$	150,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	150,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	150,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	150,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	3,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002618736101017880740000015000

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

NOME FANTASIA:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI

CNPJ: 50.429.810/0001-36

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.804
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	15/11/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	150,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	150,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.89A.C2C.AB8.DE3.BE1
-----------------	-----------------------



Recebemos de MICHAEL KEIDI AZEKA - ME os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão 16/10/2019 Dest/Rem: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Valor Total: 516,00

NF-e
Nº 000.001.076
Série 001

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 516,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME



RUA JOAO COUTINHO, 170 -
CENTRO - UBATUBA - SP - CEP:
11680-000
Fone: (12)3833-8979
michael.ommed@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.001.076
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1021 9950 5900 0137 5500 1000 0010 7615 5617 2346

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

135190767606381 16/10/2019 17:03:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL

701085441117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.995.059/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/10/2019

ENDEREÇO

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 070

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

16/10/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:03:49

FATURA

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 000001076001
Vencimento 16/11/2019
Valor R\$ 516,00

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	516,00
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
				516,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
000740	Kit Papanicolaou Descartável P Kolplast	39269040	0102	5102	UND	40,00	6,4500	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000741	Kit Papanicolaou Descartável M Kolplast	39269040	0102	5102	UND	40,00	6,4500	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib aprox R\$ 21,68 Federal e R\$ 92,88 Estadual
Fonte: IBPT SP 801EC4

RESERVADO AO FISCO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/10/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
16/10/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

GDOOR SLIMO - GDOOR Sistemas Ltda

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191573951165599156763336780000180750000051600

BENEFICIARIO:

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME

NOME FANTASIA:

MICHAEL KEIDI AZEKA - ME

CNPJ: 21.995.059/0001-37

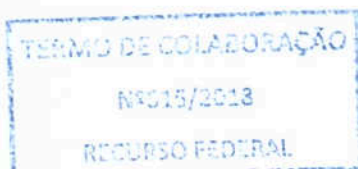
PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 111.805
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2019
DATA DO PAGAMENTO 18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO 516,00
VALOR COBRADO 516,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.C28.899.CBC.728.429



240

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA
Avenida José Fortunato Molina, 2-89
Distrito Industrial I CEP: 17034310
BAURU - SP
CNPJ: 60619202005700
IE: 209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
Nº 000001631
Série 43

CHAVE DE ACESSO

35191060619202005700550430000016311010260177



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190778568240 21 de out de 2019 12:38:18 PM

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH
BB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
VILA WILLIAMS CEP: 17400000
GARÇA - SP
CNPJ: 45349461000960
IE: null
TEL: 1435325198

EMISSÃO

21/10/2019

SAÍDA

21/10/2019

HORA

12:37:48

FATURA

Num.: 001

Venc.: 18/11/2019

Valor: 120.00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

D.C. ICMS	V. ICMS	D.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRID	T. PRODUTOS
120.00	21.60	0.00	0.00	0.00	120.00
V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
5104	000	M3	4	30.000000	120.00	18.0		0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210 Remessa: 000076783-031 Lote: BR0KAA3QGU = 2
BR0KAA3VZ6 = 2 Tributao normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DEC
RETO 2092 de 1996

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

RECURSO FEDERAL

1 - Saída

NF-e

Nº 000001631

Série 43

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

media complexidade

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040064103274580770000012000

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	111.806
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.A19.A1F.257.440.57B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

June 15/11

242



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

398

Código de Verificação de Autenticidade
L9HJW03LQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2019 às 11:09:30

Chave de Acesso

600411U7TAUI0AWNDZCRJ38JKJUN29U8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

PROMISSAO-SP

Local da Prestação

PROMISSAO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

01/11/2019

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

28.668.435/0001-28

RG/Inscrição Estadual

56404844110

Inscrição Municipal

00006858

Cadastro

00006858

Nome/Razão Social

FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro

RUA SASSAICHI MAZAKI, 472

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

16370-000

Cidade

PROMISSÃO-SP

Telefone

3541-1479

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal

17400-000

Cidade/País

GARCA - SP

Telefone

14 35325198

E-mail

contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R\$ 7.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota

4.4602%

Atividade Município

0000110000002

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 7.200,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.200,00

Total do ISS

R\$ 321,13

ISS Retido

1 - Sim

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

11,0000 %

R\$ 693,93

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.184,94

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

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 01/10/2019 A 31/10/2019 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 398 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L9HJW03LQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

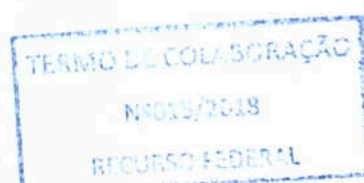
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: RS 6.184,94
DEBITO EM: 18/11/2019

=====

DOCUMENTO: 111807
AUTENTICACAO SISBB: 6.707.EBB.C0C.B72.46C




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

RPS Nº 320 Série RPS, emitido em 01/10/2019

20191001022885611000105

Número da Nota

00000320

Data e Hora de Emissão

01/10/2019 13:25:43

Código de Verificação

LV3K-VEZU
PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ: 22.885.611/0001-05

Inscrição Municipal: 5.287.029-4

Nome/Razão Social: NUMB3RS CONSULTORIA E SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO L

Endereço: R BR DO TRIUNFO 00427 - BROOKLIN - CEP: 04602-001

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: Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, - - VIL WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: Garça

UF: SP

E-mail: MANDRIOLLO@AHBB.ORG.BR

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE ACESSO AO DESAÚDE - 1 UNID - 1.000,00

Retenções Lei 10833/2003 e IRRF:

I.R.R.F.....: 15,00

P.I.S.....: 6,50

C.O.F.I.N.S.: 20,00

C.S.L.L.....: 10,00

Documento.: 000000320 Vencimento: 16/10/19 R\$: 938,50

A/c Dr. Antonio Pinotti.

Proposta N. NBR0819/19.

PARCELA: 01/24.

TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 143,30.

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:.

BANCO ITAU . AG. 0390 . C/C 07781-6

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00

INSS (R\$)	IPRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	15,00	10,00	30,00	6,50
Código do Serviço				
02881 - Assessoria e consultoria em informática				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,00	2,90%	29,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 320 Série RPS, emitido em 01/10/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019;



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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: 0390-5 - S PAULO BROOKLIN

CONTA: 7.781-6

FAVORECIDO: NUMB3RS CONSULTORIA E SERVICOS DE T

CPF/CNPJ: 22.885.611/0001-05

VALOR: R\$

938,50

DEBITO EM: 18/11/2019

=====

DOCUMENTO: 111808

AUTENTICACAO SISBB: 2.B70.73A.EDE.4D7.9F3

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005209 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0052 0910 0005 4185

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

246

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190757419446 14/10/2019 07:27:07

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

14/10/2019

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:26:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2019	176,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO ICMS									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		176,00	
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	
								176,00	

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
66	PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS BRANCO	48181000	0500	5405	UN	8,00	22,00	0,00	176,00	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: 14/10/19
ASSINATURA: *Jonathan*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FISCAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100623830500924000011180740000017600

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 111.809

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 176,00

VALOR COBRADO 176,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3C8.12B.123.3BE.538

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
LTDA
AV ARUANA - CONJ 1 E 6, 280 - TAMBORE - CEP:
06460-010 - Barueri, SP

FONE: (11) 4134-7171

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.025.416

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1074 5377 4700 0110 5500 1000 0254 1610 0024 5186

248

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

135190773807102 - 18/10/2019 12:54:19-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206178745110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST

CNPJ

74.537.747/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

18/10/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

18/10/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
17/11/2019
R\$ 912,12

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 336,12

VALOR DO ICMS

R\$ 60,50

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 912,12

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 912,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1652

MUNICÍPIO

Barueri

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
58BXK	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 264,96	37011010	240	5102	PC	3,0000	192,0000	576,00	0,00	0,00	0,00	0	0
58BUD	KIT REVELADOR FILME MEDICO G138 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 103,94	37079029	200	5102	PC	1,0000	196,1200	196,12	196,12	35,30	0,00	18	0
58BVF	KIT FIXADOR FILME MEDICO G334 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 74,20	37079010	200	5102	PC	1,0000	140,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/10/19
ASSINATURA:



LANÇADO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.5.2.3

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 443,10
ISENÇÃO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/19 ATE 31/10/2020.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

U

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:22
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090104632400800002005171880760000091212

BENEFICIARIO:

IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA

NOME FANTASIA:

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO

CNPJ: 74.537.747/0001-10

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	111.810
NOSSO NUMERO	10463240000002005
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	912,12
VALOR COBRADO	912,12

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CE0.3CF.BD3.4F8.158

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº012/2018
RECURSO FEDERAL

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	23.577,90
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2019	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	23.577,90
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

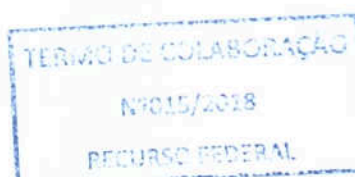
1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	23.577,90
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2019	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	23.577,90
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

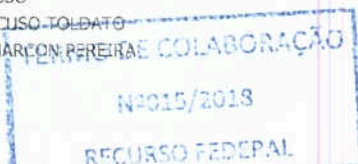


251

103-106

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2652	ADEMIR ALVES	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2499	ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVES	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.619,62	0,00	0,00	0,00	11,00	398,15
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.547,80	0,00	0,00	0,00	11,00	390,25
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2507	ARTELE RASTELLI VOLL	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.261,91	0,00	0,00	0,00	11,00	358,81
2657	BEATRIZ KETILLEN ROCHA PEREIRA	5.839,45	112,00	0,00	0,00	11,00	642,33
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.356,08	0,00	0,00	0,00	9,00	212,04
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.178,48	0,00	0,00	0,00	11,00	349,63
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.841,78	0,00	0,00	0,00	9,00	255,76
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.059,21	0,00	0,00	0,00	11,00	336,51
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	0,00	0,00	11,00	357,86
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	0,00	0,00	8,00	132,24
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.684,17	0,00	0,00	0,00	8,00	134,73
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.915,28	0,00	0,00	0,00	11,00	430,68
2515	DANILO CORREA	3.208,30	0,00	0,00	0,00	11,00	352,91
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.335,03	0,00	0,00	0,00	11,00	366,85
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	2.185,87	0,00	0,00	0,00	8,00	174,86
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.303,60	0,00	0,00	0,00	9,00	207,32
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.275,39	0,00	0,00	0,00	11,00	360,29
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.301,08	0,00	0,00	0,00	9,00	207,09
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.660,86	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.786,61	0,00	0,00	0,00	9,00	160,79
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	3.363,67	0,00	0,00	0,00	11,00	370,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.802,32	0,00	0,00	0,00	11,00	418,25
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.118,84	0,00	0,00	0,00	11,00	343,07
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.507,51	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.271,78	0,00	0,00	0,00	9,00	204,46
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.295,91	0,00	0,00	0,00	9,00	206,63
2668	LAIS DOS REIS VIANA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.728,83	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.759,94	0,00	0,00	0,00	9,00	158,39
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	2.148,67	0,00	0,00	0,00	8,00	171,88
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.223,92	0,00	0,00	0,00	11,00	354,63
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.681,59	0,00	0,00	0,00	11,00	404,97
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	2.275,22	0,00	0,00	0,00	9,00	204,76
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.752,11	0,00	0,00	0,00	9,00	157,68
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	2.806,11	0,00	0,00	0,00	9,00	252,54
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	3.548,09	0,00	0,00	0,00	11,00	390,28
2708	MARIA ANGELICA MANCOSO TOLDATO	3.152,57	0,00	0,00	0,00	11,00	346,78
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.373,54	0,00	0,00	0,00	11,00	481,08



252

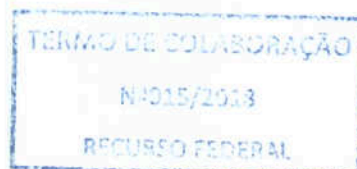
istos: 103-106

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.047,74	0,00	0,00	0,00	11,00	335,25
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.719,38	0,00	0,00	0,00	8,00	137,55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.278,55	0,00	0,00	0,00	9,00	205,06
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	3.033,54	0,00	0,00	0,00	11,00	333,68
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.752,11	0,00	0,00	0,00	9,00	157,68
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.683,58	0,00	0,00	0,00	8,00	134,68
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	2.114,93	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.410,25	0,00	0,00	0,00	11,00	595,12
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.252,76	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.793,28	0,00	0,00	0,00	9,00	161,39
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.742,92	0,00	0,00	0,00	8,00	139,43
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.228,19	0,00	0,00	0,00	9,00	200,53
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	5.839,45	509,70	0,00	0,00	11,00	642,33
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2688	ROSANA GOMES FELIX	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2605	ROSELY VASCO	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.259,26	0,00	0,00	3.259,26	11,00	358,51
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.208,30	0,00	0,00	0,00	11,00	352,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.843,05	0,00	0,00	0,00	9,00	165,87
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2692	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	3.252,76	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.327,98	0,00	0,00	0,00	9,00	209,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	1.507,51	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
Empregados: 103		Total: 269.500,33	621,70	0,00	3.259,26		26.837,16
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 103		Total: 269.500,33	621,70	0,00	3.259,26		26.837,16

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
i	0,00	0,00	0,00	0,00					
i	8,00	43.794,43	0,00	3.503,47					
i	9,00	74.680,31	0,00	6.721,04					
i	11,00	151.025,59	621,70	16.612,65					
	269.500,33	621,70	26.837,16	0,00	0,00	0,00	3.259,26	0,00	23.577,90



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
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	10/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO INSS	23.577,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.577,90

=====

DOCUMENTO: 112001

AUTENTICACAO SISBB: D.FE9.D60.962.2B1.9A6

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
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	10/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO INSS	23.577,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	23.577,90

=====

DOCUMENTO: 112001

AUTENTICACAO SISBB: D.FE9.D60.962.2B1.9A6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

254

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633632200 DARF IRRF 10 2019 GARÇA M ÉDIA DARF válido para pagamento até 20/11/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO CARLOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.366,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.366,80

85610000053-3 66800064932-1 41453494610-1 00105619304-6

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



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633632200 DARF IRRF 10 2019 GARÇA M ÉDIA DARF válido para pagamento até 20/11/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO CARLOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.44.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.366,80
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.366,80

85610000053-3 66800064932-1 41453494610-1 00105619304-6

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



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2019
 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

255

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/10/2019 a 31/10/2019									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 09/19	3.619,62	398,15	0,00	0	15,00	354,80	128,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 09/19	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 09/19	3.260,08	358,60	0,00	0	15,00	354,80	80,42
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 09/19	5.256,45	578,20	0,00	0	27,50	869,36	417,16
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 09/19	3.297,75	362,75	0,00	0	15,00	354,80	85,45
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 09/19	2.784,14	293,47	189,59	1	7,50	142,80	29,78
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 09/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 09/19	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 09/19	3.914,98	430,64	0,00	0	15,00	354,80	167,85
2515	DANILO CORREA	Mensal 09/19	3.260,48	358,65	379,18	2	7,50	142,80	46,40
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 09/19	3.357,39	369,31	0,00	0	15,00	354,80	93,41
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	Mensal 09/19	1.507,50	120,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	Rescisão	804,00	64,32	0,00	0	7,50	142,80	16,69
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 09/19	3.238,12	356,19	379,18	2	7,50	142,80	44,91
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 09/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 09/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 09/19	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 09/19	3.857,76	424,35	189,59	1	15,00	354,80	131,77
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 09/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 09/19	3.014,48	331,59	0,00	0	7,50	142,80	58,42
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 09/19	3.253,97	357,93	0,00	0	15,00	354,80	79,61
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 09/19	2.307,05	207,63	0,00	0	7,50	142,80	14,66
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 09/19	2.266,09	203,94	0,00	0	7,50	142,80	11,86
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 09/19	3.728,84	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 09/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS F	Mensal 09/19	1.652,82	132,22	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS F	Rescisão	771,32	61,70	0,00	0	7,50	142,80	24,47
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 09/19	3.223,92	354,63	0,00	0	15,00	354,80	75,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 09/19	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 09/19	3.252,74	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 09/19	2.784,14	250,57	189,59	1	7,50	142,80	33,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

256

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 09/19	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 09/19	4.073,54	448,08	0,00	0	15,00	354,80	189,02
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 09/19	3.047,74	335,25	189,59	1	7,50	142,80	46,42
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 09/19	2.600,60	234,05	189,59	1	7,50	142,80	20,47
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/19	3.930,25	432,32	0,00	0	15,00	354,80	169,89
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 09/19	3.252,74	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 09/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 09/19	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 09/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 09/19	3.259,26	358,51	189,59	1	7,50	142,80	60,54
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 09/19	3.372,30	370,95	0,00	0	15,00	354,80	95,40
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 09/19	3.254,58	358,00	189,59	1	7,50	142,80	60,22
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 09/19	3.728,83	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56

Total: 165.973,48 17.741,72 5.366,80

egados: 50 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 165.973,48 17.741,72 4.929,34 5.366,80

Geral:

egados: 48 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 165.973,48 17.741,72 4.929,34 5.366,80

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2019	0,00	19.543,01	0,00	19.543,01	0,00
0588	Mensal 09/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			19.543,01	0,00	19.543,01	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

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 85610000053 66800064932
41453494610 00105619304

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019

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

5.366,80

DOCUMENTO: 112002

AUTENTICACAO SISBB: D.D8E.45B.9A9.D78.3E4

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 4267 Código de Verificação de Autenticidade BX2GNIIR5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2019 às 16:47:38 Chave de Acesso 1137389G6T4QL3YS4JR815SU23V0JSZJ
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 04/11/2019	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 001090289	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP	
Logradouro R JOAO CORREA L MORAES, 305		Complemento		Bairro LABIENOPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 14-34061310		E-mail	

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

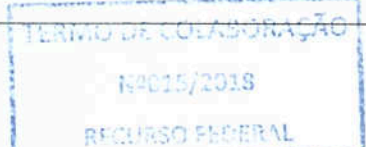
Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie D			180,00	R\$ 180,00

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/11/19
Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 16.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 180,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 4,86	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\$ 162,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$21,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$3,97

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4267 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BX2GNIIR5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100115760900019500016880790000018000

BENEFICIARIO:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

NOME FANTASIA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CNPJ: 03.672.377/0001-85

SACADOR AVALISTA:

RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP

CNPJ: 03.672.377/0001-85

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.003
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
DESCONTO/ABATIMENTO	16,00
VALOR COBRADO	162,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1E2.2BD.1AA.4F0.21C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

Média

1ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/11/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

13/11/2019 15:28:42

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07 VALOR PRINCIPAL	5.915,21
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.915,21
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000059-6 15210064932-5 41453494610-1 00159529304-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/11/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

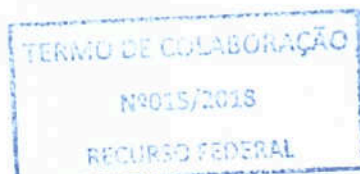
13/11/2019 15:28:42

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
07 VALOR PRINCIPAL	5.915,21
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.915,21
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000059-6 15210064932-5 41453494610-1 00159529304-2



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
01/10/2019	WARLINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.089,49	R\$ 3.843,00	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19	R\$ 18,36	R\$ 56,92		
10/10/2019	PRO LIFE	485	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 501,50	R\$ 470,65	R\$ 7,52	R\$ 23,33		
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ 530,10		
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15	R\$ 148,50	R\$ 460,35		
14/10/2019	GENY OBA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.000,00	R\$ 15.893,00	R\$ 270,00	R\$ 837,00		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10		
15/10/2019	MARIEMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.380,00	R\$ 26.634,63	R\$ 425,70	R\$ 1.319,67		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.175,00	R\$ 18.934,23	R\$ 302,63	R\$ 938,14		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ 247,50	R\$ 767,25		
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.780,00	R\$ 3.547,53	R\$ 56,70	R\$ 175,77		
16/10/2019	C.A.D	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 840,00	R\$ 788,34	R\$ 12,60	R\$ 39,06		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.570,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93	R\$ 231,48	R\$ 717,59		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.908,57	R\$ 12.997,14	R\$ 222,30	R\$ 689,13		
23/10/2019	FERREIRA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR					R\$ 8,50	
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.766,61	R\$ 8.596,12	R\$	R\$	R\$	R\$
					pagou pela média					
					pagou hospitalar					

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	COELHO CLÍNICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.690,00	R\$ 7.132,60	R\$ 114,00	R\$ 353,40		
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$ 115,50	R\$ 358,05		
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45	R\$ 55,50	R\$ 172,05		
09/10/2019	P & L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 224,20		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05	R\$ 139,50	R\$ 432,45		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 36.400,00	R\$ 34.161,40	R\$ 546,00	R\$ 1.692,60		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
21/10/2019	G.F. GOMES	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.080,00	R\$ 6.644,58	R\$ 106,20	R\$ 329,22		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.280,00	R\$ 4.955,48	R\$ 79,00	R\$ 245,52		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.895,36	R\$ 4.594,30	R\$ 73,43	R\$ 227,63		
22/10/2019	CLÍNICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$ 12,00	R\$ 37,20		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38	R\$ 178,20	R\$ 552,42		
22/10/2019	ULTRA RAO	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
22/10/2019	CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.250,00	R\$ 1.173,12	R\$ 18,75	R\$ 58,13		
22/10/2019	GENY OBA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.266,15	R\$ 7.757,79	R\$ 123,99	R\$ 384,37		
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94			R\$ 693,93	R\$ 321,13
07/10/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 3.756,13	R\$ 3.615,65	R\$ 1.907,93	R\$ 5.915,21	R\$ 693,93	R\$ 329,63
					pagou hospitalar					
					pagou pela média					

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.090,00	R\$ 1.022,97	R\$ 16,35	R\$ 50,68		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90		
TOTAL IMPOSTOS					R\$ 115,35	R\$ 385,48	R\$	R\$	R\$	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 20.718,76



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

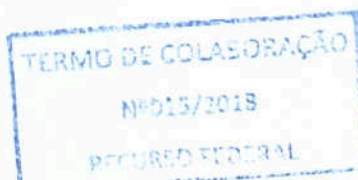
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85650000059 15210064932
	41453494610 00159529304
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
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	5.915,21

DOCUMENTO: 112004
AUTENTICACAO SISBB: F.002.27C.719.4FE.891



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	2.766,61
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA DARF válido para pagamento até 20/11/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.766,61
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 13/11/2019 15:08:16	

85630000027-5 66610064932-4 41453494610-1 00117089304-2



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

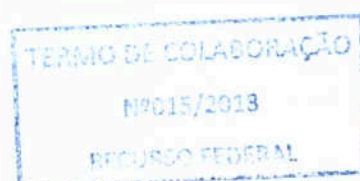
2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	2.766,61
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA DARF válido para pagamento até 20/11/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.766,61
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.6643 13/11/2019 15:08:16	

85630000027-5 66610064932-4 41453494610-1 00117089304-2



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
01/10/2019	WARELINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.089,49	R\$ 3.843,00	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26				
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 501,50	R\$ 470,65				
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90				
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15				
14/10/2019	GENY ORA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.000,00	R\$ 16.893,00				
15/10/2019	WIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90				
15/10/2019	MAHAMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.380,00	R\$ 26.634,63				
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.175,00	R\$ 18.934,23				
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25				
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.780,00	R\$ 3.547,53				
16/10/2019	C.A.D	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 840,00	R\$ 788,34				
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52				
21/10/2019	G F GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93				
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.908,57	R\$ 12.997,14				
23/10/2019	FERRERA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 415,50				
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR						
TOTAL IMPOSTOS										
					R\$ 2.765,61	R\$ 8.596,12	R\$	R\$	R\$	R\$
					pagou pela média					
					pagou hospitalar					

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	COELHO CLÍNICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.600,00	R\$ 7.132,60	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45				
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45				
09/10/2019	P & L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80				
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05				
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 36.400,00	R\$ 34.161,40				
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.080,00	R\$ 6.644,58				
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.280,00	R\$ 4.955,48				
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.895,36	R\$ 4.594,30				
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				
22/10/2019	CLÍNICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38				
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.250,00	R\$ 1.173,12				
22/10/2019	CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13				
22/10/2019	GENY ORA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.266,15	R\$ 7.757,79				
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50				
07/10/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.756,13	R\$ 3.615,65				
TOTAL IMPOSTOS										
					R\$ 1.907,93	R\$ 5.915,21	R\$	R\$	R\$	R\$
					pagou pela média					
					pagou hospitalar					

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.090,00	R\$ 1.022,97				
15/10/2019	WIANA E ODORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10				
TOTAL IMPOSTOS										
					R\$ 115,35	R\$ 385,48	R\$	R\$	R\$	R\$



RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 20.718,76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

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 85630000027 66610064932
41453494610 00117089304

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019
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 2.766,61

DOCUMENTO: 112005
AUTENTICACAO SISBB: 8.CAB.32D.ED2.D3D.AEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

256



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000034951

Código de Verificação de Autenticidade
AF2MQCHVD

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/11/2019

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000034954	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Naturalza da Operação 0000170000009	Data Emissão do RPS 05/11/2019	Competência 11/2019
Regime Especial de Tributação		

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

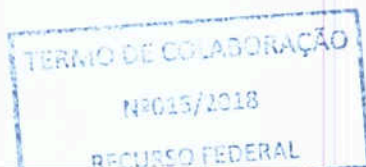
	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social			
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço			
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS			
Município			
Garça			
Complemento			
Telefone			
(14)3407-5062			
CNPJ			
45.349.461/0009-60			
Inscrição Municipal			
E-MAIL			
psilva@ahbb.org.br			

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	304,78	304,78;



Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.334-0
Data: 05/11/19
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço

17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	304,78	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	304,78
Alíquota	3,57	Total ISS	10,87	ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COPINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	304,78	Total Líquido	304,78	Total Da Nota	304,78
------------------------	--------	---------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 10/201998 FUNCIONÁRIOS MEDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 05/11/2019 15:47:58

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA

0000.00000034951

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000052219012047205680790000030478

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 112.006

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 304,78

VALOR COBRADO 304,78

=====

NR.AUTENTICACAO 9.774.697.2B2.A3E.573

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00047.368600 1 80790000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1628,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000473686-4	1497918	

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 00047.368600 1 80790000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/11/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1628,40			

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

Código

21166

Vencimento

20/11/2019

Nr do Documento

1497918

= Valor do Documento

1628,40

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas 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 Sinaúde 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 10/2019

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 06/11/19
Assinatura:

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00047.368600 1 80790000162840

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/11/2019	1497918	RC	N	06/11/2019	14000084000473686-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1628,40

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 Sinaúde 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 10/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

TERMO DE COLABORAÇÃO
11/01/2018
RECIBO FEDERAL

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2652	ADEMIR ALVES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2516	DEBORA ELISA TOFFOLI	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2635	LUCIANE APARECIDA TOLEDO MARTINS FERREIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	10/2019	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.628,40	1.628,40			
Total da empresa:			1.628,40	1.628,40			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400047368600180790000162840

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.007
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,40
VALOR COBRADO	1.628,40

NR.AUTENTICACAO 4.32B.BB7.C01.970.E4A

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

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

271

MÉDIO

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 390
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Base de Cálculo	Qtd de Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 7.200,00	1	25/11/2019	10/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-888811-5-10	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 321,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,13	

Autenticação Mecânica

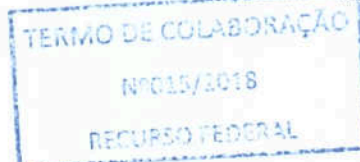
Impresso em: 14/11/2019 09:14:11 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2019
Contribuinte	CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
25/11/2019	2-888811-5-10	002175819
Módulo	Receita Principal	
2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 321,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Juros	Total Recebido	
R\$ 0,00	R\$ 321,13	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: Multa de 2% até 30 dias		
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 390 Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		

81720000003-9 21131651201-4 91125020520-8 00888811010-6

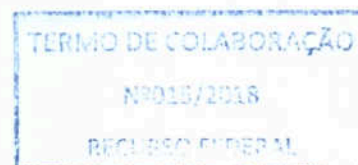


Autenticação Mecânica



272

MUNICIPIO DE PROMISSÃO					Número da NFS-e 390	
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO					Código de Verificação de Autenticidade YIR7NXMY9	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					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	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00006858	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		
Logradouro	Complemento			Bairro		
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472				CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
16370-000	PROMISSÃO-SP	3541-1479				
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			
Logradouro	Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO TIAGO, 270			WILLIAM			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Telefone		E-mail		
17400-000	GARCA - SP	14 35325198		contabilidade2@ahbb.org.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R\$ 7.200,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 11.02		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas		4.4602%	0000110000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 321,13	1 - Sim	
Desconto Condicionado R\$ 0,00						
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	11,0000 %	IRRF	CSLL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 693,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outras Retenções 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		



Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
01/10/2019	WARELINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.089,49	R\$ 3.843,00	R\$ 1708	R\$ 60,12	R\$ 2631	
03/10/2019	ELLETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26		R\$ 13,35		
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.224,00	R\$ 1.148,72		R\$ 18,36		
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 501,50	R\$ 470,65		R\$ 7,52		
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90		R\$ 171,00		
14/10/2019	GENY ORA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15		R\$ 148,50		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.000,00	R\$ 16.893,00		R\$ 270,00		
15/10/2019	MAHIMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90		R\$ 81,00		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.380,00	R\$ 26.634,63		R\$ 425,70		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50		R\$ 45,00		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.175,00	R\$ 18.934,23		R\$ 302,63		
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25		R\$ 247,50		
16/10/2019	C.A.D.	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.780,00	R\$ 3.547,53		R\$ 56,20		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44		R\$ 263,55		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35		R\$ 76,50		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 840,00	R\$ 788,34		R\$ 12,60		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52		R\$ 112,80		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93		R\$ 231,48		
23/10/2019	FERRIRA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.908,57	R\$ 12.997,14		R\$ 222,30		
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.766,61	R\$ 8.596,12	R\$	R\$ 8,50
							pagou pela média			
							pagou hospitalar			

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	CORELHO CLÍNICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.600,00	R\$ 7.132,60	R\$ 1708	R\$ 114,00	R\$ 2631	
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45		R\$ 115,50		
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45		R\$ 55,50		
10/10/2019	P & L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80		R\$ 77,00		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05		R\$ 139,50		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 36.400,00	R\$ 34.161,40		R\$ 546,00		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40		R\$ 36,00		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.080,00	R\$ 6.644,58		R\$ 106,20		
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.895,36	R\$ 4.594,30		R\$ 79,00		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.280,00	R\$ 4.955,48		R\$ 74,43		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80		R\$ 12,00		
22/10/2019	CLÍNICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38		R\$ 178,20		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.800,00	R\$ 3.615,50		R\$ 45,00		
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.250,00	R\$ 1.173,12		R\$ 18,75		
22/10/2019	CENTRO MÉDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13		R\$ 192,85		
22/10/2019	GENY ORA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.266,15	R\$ 7.757,79		R\$ 123,99		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94			R\$ 693,93	R\$ 321,13
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
07/10/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.756,13	R\$ 3.615,65			R\$ 140,48	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 1.907,93	R\$ 5.915,21	R\$ 693,93	R\$ 329,63
							pagou hospitalar			
							pagou pela média			

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ 1708	R\$	R\$ 27,90	
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.090,00	R\$ 1.022,97		R\$ 16,35		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	315	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10		R\$ 99,00		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 115,35	R\$ 385,48	R\$	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 20.718,76



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81720000003-9 21131651201-4
91125020520-8 00888811010-6
Data do pagamento 20/11/2019
Valor em Dinheiro 321,13
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 321,13

DOCUMENTO: 112008
AUTENTICACAO SISBB: 9.683.691.D7B.2A9.A5E





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

245

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

media

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: 897
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

Base de Cálculo R\$ 425,00	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2019	Referência 10/2019	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-888811-3-10	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: 14/11/2019 09:12:11 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

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 25/11/2019	Código de Baixa 2-888811-3-10	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 8,50	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 8,50
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 897 Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas				

81780000000-9 08501651201-5 91125020320-3 00888811010-6



Autenticação Mecânica



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 897	
Data e Hora da Emissão	02/10/2019 14:42:28	Competência	2/10/2019	Código de Verificação	589547718		
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	26.394.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SÃO CARLOS - SP		
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO, 2998 - CENTRO CEP: 13560-290						
Complemento	-	Telefone	(16) 98770-2527	e-mail	paulo.galo@shield-p.com.br		
Tomador de Serviço							
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil					
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-80	Inscrição Municipal		Município	GARÇA - SP		
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thuigo 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 06/12 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\$	
				2-Tributação fora do município		(1) Deduções Permitidas em Lei	
(1) Desconto Incondicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(2) Desconto Incondicionado	
(2) Desconto Condicionado		0,00		3-Nenhuma		Base de Cálculo	
(3) Retenções Federais		0,00		Opção Simples Nacional		(4) Alíquota - %	
(4) Outras Retenções		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter	
(5) ISSQN Retido		8,50		Incentivador Cultural		(6) Valor do ISSQN - R\$	
(6) Valor Líquido - R\$		416,50		2 - Não		(7) Valor do ISSQN - R\$	
						8,50	
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 do ISS e IPI.							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECUNDO FEDERAL

11- NA CO-EXISTÊNCIA

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
01/10/2019	WARELINE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R\$ 4.089,49	R\$ 3.843,00	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/10/2019	ELEVADOES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19		R\$ 19,61		
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.224,00	R\$ 1.148,72	R\$ 18,36	R\$ 56,92		
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1599	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 501,50	R\$ 470,65	R\$ 7,52	R\$ 21,33		
11/10/2019	CMVR	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ 530,10		
14/10/2019	GENY OBA	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15	R\$ 148,50	R\$ 460,35		
15/10/2019	VIANA E ODOORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 18.000,00	R\$ 16.893,00	R\$ 270,00	R\$ 837,00		
15/10/2019	MARIMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 28.380,00	R\$ 26.634,63	R\$ 425,70	R\$ 1.319,67		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1603	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.175,00	R\$ 18.914,23	R\$ 302,63	R\$ 938,14		
15/10/2019	N & V	139	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.500,00	R\$ 9.780,00	R\$ 154,85	R\$ 477,25		
16/10/2019	C.A.D	3828	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 3.780,00	R\$ 3.547,53	R\$ 56,70	R\$ 175,77		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1604	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 840,00	R\$ 788,34	R\$ 12,60	R\$ 39,06		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93	R\$ 231,48	R\$ 717,59		
23/10/2019	FERRERA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.908,57	R\$ 12.997,14	R\$ 222,30	R\$ 689,13		
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 415,50			R\$ 8,50	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.766,61	R\$ 8.596,12	R\$ -	R\$ 8,50
							pagou pela média			
							pagou hospitalar			

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	COLLHO CLÍNICA MÉDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.600,00	R\$ 7.132,60	R\$ 114,00	R\$ 353,40		
09/10/2019	ANA CAROLINE RAIMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$ 115,50	R\$ 358,05		
09/10/2019	M.T.C CLÍNICA MÉDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45	R\$ 55,50	R\$ 172,05		
09/10/2019	P.B.L CLÍNICA MÉDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 223,20		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05	R\$ 139,50	R\$ 432,45		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	66	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 36.400,00	R\$ 34.161,40	R\$ 546,00	R\$ 1.692,60		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
21/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1605	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.080,00	R\$ 6.644,58	R\$ 106,20	R\$ 329,22		
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.280,00	R\$ 4.955,48	R\$ 79,00	R\$ 245,52		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.895,36	R\$ 4.594,30	R\$ 73,43	R\$ 227,63		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$ 12,00	R\$ 37,20		
22/10/2019	CLÍNICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38	R\$ 178,20	R\$ 552,42		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.250,00	R\$ 1.173,12	R\$ 18,75	R\$ 58,13		
22/10/2019	CENIRO MEDICO DIAGNÓSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
22/10/2019	GENY OBA	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.266,15	R\$ 7.757,79	R\$ 123,99	R\$ 384,37		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94			R\$ 693,93	R\$ 321,13
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	
07/10/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.756,13	R\$ 3.615,65			R\$ 140,48	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 1.907,93	R\$ 5.915,21	R\$ 693,93	R\$ 329,63
							pagou hospitalar			
							pagou pela média			

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
CÓDIGO										
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90		
10/10/2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	1600	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.090,00	R\$ 1.022,97	R\$ 16,35	R\$ 50,68		
15/10/2019	VIANA E ODOORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 115,35	R\$ 385,48	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 20.718,76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

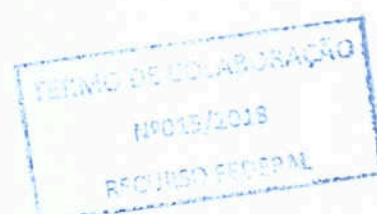
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81780000000-9 08501651201-5
91125020320-3 00888811010-6
Data do pagamento 20/11/2019
Valor em Dinheiro 8,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,50

DOCUMENTO: 112009
AUTENTICACAO SISBB: B.6AA.CF7.9D9.F4B.C9F



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099930500023612039379206980790000286250

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.010

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.862,50

VALOR COBRADO 2.862,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.B39.740.528.9BF.B65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO FEDERAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

281

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: 354
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Qtde Notas 1	Vencimento 25/11/2019	Referência 9/2019	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-888811-4-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 321,13	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 19,27	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 340,40	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 18/11/2019 08:05:58 por: ASSOCIACAO HOSPITALAR

		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 25/11/2019	Código de Baixa 2-888811-4-9	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 321,13	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 19,27	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 340,40	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 354 Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA					

81790000003-2 40401651201-8 91125020420-1 00888811009-8



Autenticação Mecânica



PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
354

Código de Verificação de Autenticidade
ZJQLPDG9S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2019 às 09:40:19

Chave de Acesso
 590700QB6G65M199BRB6H2O4K1V713QZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP Local da Prestação PROMISSAO - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 02/09/2019

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 1 - Sim Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
 28.668.435/0001-28 564048444110 00006858 00006858 FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro Complemento Bairro
 RUA SASSAICHI MAZAKI, 472 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail
 16370-000 PROMISSÃO-SP 3541-1479

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro Complemento Bairro
 AV DEZESSEIS, 1156 CENTRO

CEP/Cod.Postal Cidade/País Telefone E-mail
 79560-000 CHAPADAO DO SUL - MS 14 35325198 contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R\$ 7.200,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas 4.4602% 0000110000002

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 321,13	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	11,0000 %	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 693,93		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.184,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviços prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Garça SP. Dedução da base de cálculo da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 124 da Lei INRFB 971/2009 Quantidade de Funcionários 02 Cesta Básica R\$214,38/Vale Refeição R\$677,16 Base de Cálculo R\$6308,46. REFERENTE 01/08/2019 A 31/08/2019 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO - SANTANDER AG:0629 C/C:130016534.

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZJQLPDG9S.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 18/10/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 18/10/2019	ISS - 25/10/2019
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	829	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CÓDIGO	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	7631	
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	R\$ 60,12	R\$ 186,37	R\$	R\$ 143,84
03/09/2019	ELTRONET	536	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$	R\$
04/09/2019	ELEVADORES	60217	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40		R\$ 19,60	R\$	R\$
10/09/2019	C.A.D	3770	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$	R\$
10/09/2019	VIANA	105	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 21.000,00	R\$ 19.708,50	R\$ 315,00	R\$ 976,50	R\$	R\$
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	191	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 1.104,00	R\$ 1.036,10	R\$ 16,56	R\$ 51,34	R\$	R\$
11/09/2019	GENY OBA	35	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20	R\$	R\$
11/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	443	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 27.930,00	R\$ 26.212,30	R\$ 418,95	R\$ 1.298,75	R\$	R\$
11/09/2019	N E Y	136	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 17.700,00	R\$ 16.611,45	R\$ 285,50	R\$ 923,05	R\$	R\$
11/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1594	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 20.642,00	R\$ 19.372,52	R\$ 309,63	R\$ 959,85	R\$	R\$
11/09/2019	FERRERIA ARAUJO	100	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 15.600,00	R\$ 14.540,60	R\$ 234,00	R\$ 725,40	R\$	R\$
11/09/2019	MARIMED	276	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$	R\$
20/09/2019	SARAH	1595	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 2.700,00	R\$ 2.533,95	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$	R\$
23/09/2019	CNR	34	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 975,00	R\$ 915,03	R\$ 14,63	R\$ 45,34	R\$	R\$
23/09/2019	M.A PAGANI	460	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 8.100,00	R\$ 7.601,85	R\$ 121,50	R\$ 376,65	R\$	R\$
23/09/2019	G.F GMEs	635	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$	R\$
25/09/2019	F. SAAB	438	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS						R\$ 18.518,40	R\$ 17.379,52	R\$ 277,78	R\$ 861,10	R\$	R\$
								2.623,32	R\$ 8.150,87	R\$	R\$ 152,34

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 18/10/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 18/10/2019	ISS - 25/10/2019
02/09/2019	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	810	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CÓDIGO	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50	1708	5952	2631	
02/09/2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	354	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				R\$ 8,50
05/09/2019	LEVY KALEB	64	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90	R\$	R\$ 321,13
05/09/2019	COELHO CLINICA MEDICA	7	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.200,00	R\$ 7.695,70	R\$ 123,00	R\$ 381,30	R\$	R\$
06/09/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	17	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.757,20	R\$ 108,00	R\$ 334,80	R\$	R\$
06/09/2019	FLAVIA BICUDO	21	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75	R\$ 82,50	R\$ 255,75	R\$	R\$
06/09/2019	HIGIR MARTINS	65	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 39.000,00	R\$ 36.601,50	R\$ 585,00	R\$ 1.813,50	R\$	R\$
06/09/2019	AMORIM	241	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.500,00	R\$ 1.407,75	R\$	R\$	R\$	R\$
09/09/2019	M.T.C	338	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$	R\$
20/09/2019	FERRARIE GIORGI	391	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$	R\$
20/09/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	446	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	R\$ 288,00	R\$ 892,80	R\$	R\$
20/09/2019	GENY OBA	36	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.212,57	R\$ 11.461,50	R\$ 183,19	R\$ 567,88	R\$	R\$
20/09/2019	CIOF	3098	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$	R\$
22/09/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1133	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$	R\$
23/09/2019	G.F GMEs	634	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.040,00	R\$ 4.730,04	R\$ 75,60	R\$ 234,36	R\$	R\$
23/09/2019	M.A PAGANI	459	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$	R\$
23/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1596	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.600,00	R\$ 6.278,56	R\$ 103,35	R\$ 311,09	R\$	R\$
23/09/2019	ULTRA RAD	35222	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97	R\$ 20,25	R\$ 62,78	R\$	R\$
24/09/2019	LEVY KALEB	67	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$ 12,00	R\$ 37,20	R\$	R\$
25/09/2019	F. SAAB	439	SERVIÇOS MÉDICOS		MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.563,52	R\$ 3.344,37	R\$ 53,45	R\$ 165,70	R\$	R\$
TOTAL IMPOSTOS								2.348,75	R\$ 7.281,14	R\$ 693,93	R\$ 329,63
								22,50	R\$ 69,75		

NOTA FISCAL PAGAR PELO VALOR B

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 18/10/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 18/10/2019	INSS - VENC 18/10/2019	ISS - 25/10/2019
09/09/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1592	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 1.830,00	R\$ 1.717,45	1708	5952	2631	
10/09/2019	LABOR ANAT E PATO	192	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$ 27,45	R\$ 85,10	R\$	R\$
12/09/2019	VIANA	109	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	R\$ 135,00	R\$ 418,50	R\$	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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.23
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

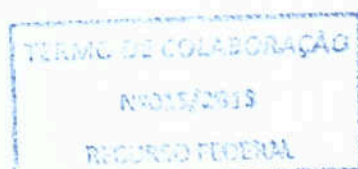
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000003-2	40401651201-8
	91125020420-1	00888811009-8
Data do pagamento		20/11/2019
Valor em Dinheiro		340,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		340,40

DOCUMENTO: 112011
AUTENTICACAO SISBB: 8.13B.73A.24D.49D.FC9



RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO EMIÇÃO: 22/10/2019 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 495,00 Volume: 1 Número Pedido: 58241	NF-e Nº: 10804 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 10.804 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3519.1021.0364.1700.0184.5500.0000.0108.0410.0058.2433
		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 135190783558524 - 22/10/2019 17:03:14

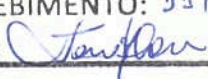
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 22/10/2019
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 22/10/2019
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA/DUPLICATAS					
10804/1 - 21/11/19 - 495,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 495,00	VALOR DO ICMS 89,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 495,00	
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 495,00

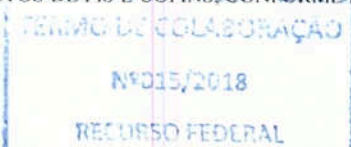
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL FFW LOGISTICA LTDA ME		FRETE POR CONTA 0-EMI-ENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R CONDE DO PINHAL, 2375		MUNICÍPIO SAO CARLOS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.187.518.112		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,1500	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10619-CS - 30/06/2024 Qide: 2250.00	100 5102	UN	2250,0000	0,2200	0,0000 0,0000%	495,00	495,00	89,10 0,00	0,00	18,00	0,00

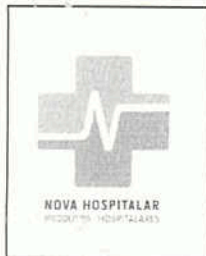
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/10/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID.BIONEXO 95855599 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /		RESERVADO AO FISCO	
			

MÉDIA COMPLEXIDADE



286

CC-e Carta de Correção**Informações da NF-e**

Nº: 10804

Série: 0

Entrada/Saída: S

Data de emissão: 22/10/2019 00:00:00

Protocolo de Autorização: 135190783558524

Data/Hora da Autorização: 22/10/2019 17:03:14

Chave de acesso: 35191021036417000184550000000108041000582433

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

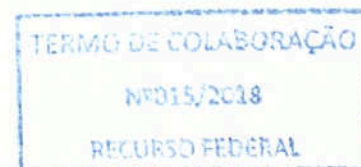
Valor Total: R\$ 495,00

Informações da Carta de Correção

Lote: 892

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 23/10/2019 09:49:34

Texto da Carta de Correção**TRANSPORTADORA CORRETA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA****Condições de Uso da Carta de Correção**

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300004532172480800000049500

BENEFICIARIO:

NOVA H C I EIRELI - ME

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL IMPORTADO

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.012

NOSSO NUMERO 26913910000004532

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 495,00

VALOR COBRADO 495,00

NR.AUTENTICACAO C.095.8BC.CE5.C7D.B94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

QUADRA 108 CONJUNTO B, S/N
LOTE 36, 38 E 40 Bairro: PARQUE DA
BARRAGEM SETOR 10
72925-120 Aguas Lindas de Goias - GO

Fone: (61)3613-0515

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 12.825

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5219.1014.3355.4400.0208.5500.0000.0128.2510.1113.5345

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

152192609500095 - 22/10/2019 17:42:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106070703

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/10/2019

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/10/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:41:11

FATURA/DUPPLICATAS

12825/1 - 21/11/19 - 376,00

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
376,00	45,12	0,00	0,00	376,00
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
				376,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXAS			39,0000	39,0000

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
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 1930634 - 08/04/2021 Qtde: 7.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	000 6108	CX	7,0000	28,0000	0,0000 0,0000 %	196,00	196,00	23,52 0,00	0,00	12,00	0,00
231 30049099	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX 200AMP EQUIPLEX Lote: 1931422 - 29/07/2021 Qtde: 6.00 Numero da FCI: 2A163D4F-353E-49F5-8ED8-FD9E5A96B677	000 6108	CX	6,0000	30,0000	0,0000 0,0000 %	180,00	180,00	21,60 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 22/10/19

ASSINATURA:

LANÇADO

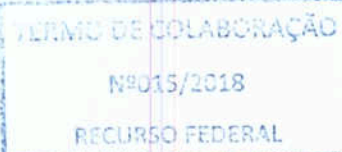
CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 376,00/ ICMS
Destino: R\$ 22,56 (100% em 2019) /



RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080572133271512711770003680800000037600

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	112.013
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	376,00
VALOR COBRADO	376,00

=====

NR.AUTENTICACAO	5.596.AE9.0ED.739.691
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

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 54.948
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



289

CHAVE DE ACESSO

3519.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0549.4810.1113.5529

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

135190784116964 - 22/10/2019 18:02:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/10/2019

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/10/2019

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:01:08

FATURA/DUPPLICATAS

54948/1 - 21/11/19 - 386,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

386,40

VALOR DO ICMS

46,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

386,40

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

386,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

126,0000

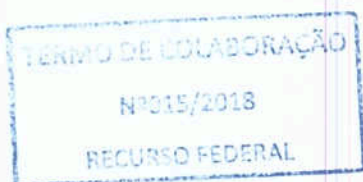
PESO LÍQUIDO

126,0000

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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR290A7 - 03/06/2021 Qtd: 7.00 Numero da FC1 D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	7,0000	55,2000	0,0000 0,0000%	386,40	386,40	46,37 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/10/19
ASSINATURA:



LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA
31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080572232271512711770003480800000038640

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	112.014
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	386,40
VALOR COBRADO	386,40

=====

NR.AUTENTICACAO 0.74B.5C8.45F.E24.084



	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 1 - SAIDA Nº 54.941 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 3519.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0549.4110.1113.5331		
			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 135190784034525 - 22/10/2019 17:39:21		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.335.544/0001-19	

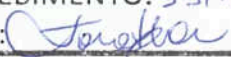
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 22/10/2019
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		Bairro/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 17:38:11	

FATURA/DUPLICATAS 54941/1 - 21/11/19 - 2257,80					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.257,80	VALOR DO ICMS 208,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.257,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.257,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATARIO
ENDEREÇO 	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 14	ESPECIE CAIXAS
MARCA 	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 127,1000	PESO LÍQUIDO 127,1000

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	
2523 90189010	EQUIPO MACRO C/FILTRO INJ LATERAL L SLIP PINCA ROL 150CM CX 400 MEDIX Lote: 181225 - 30/11/2023 Qtde: 3 00	200 5102	CX	3,0000	260,0000	0,0000 0,0000 %	780,00	780,00	31,20 0,00	0,00	4,00	0,00	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR295R3 - 11/03/2021 Qtde: 10 00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	10,0000	140,2800	0,0000 0,0000 %	1.402,80	1.402,80	168,34 0,00	0,00	12,00	0,00	
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR292S6 - 20/01/2021 Qtde: 1 00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	1,0000	75,0000	0,0000 0,0000 %	75,00	75,00	9,00 0,00	0,00	12,00	0,00	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 31/10/19 ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO BOLETO ANEXO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL	LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080572125271512711770003180800000225780

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

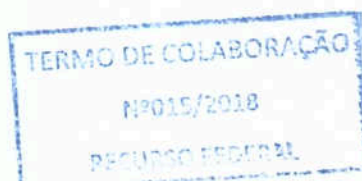
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.015
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.257,80
VALOR COBRADO	2.257,80

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3A0.704.C87.D40.4ED



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.214,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.827.412
Série 001



MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

RUA SANTA ROSA, S/N - GALPAO 04
JARDIM AMERICA - 75523-280
ITUMBARA - GO Fone/Fax: 6434300500
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.827.412
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 1008 6180 2200 0121 5500 1000 8274 1210 8086 1535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152192608836371 - 22/10/2019 14:24:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104102365

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

08.618.022/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/10/2019

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2019

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:24:00

GARÇA

FATURA / DUPLICATA

Nº 001

Venc. 21/11/2019

Valor R\$ 1.214,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

1.012,42

VALOR DO ICMS

121,49

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

1.214,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

1.214,90

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 / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QD. QUANTIDADE

4

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML C/50AMP 2,5 ML/HYPOFARMA HOSP G# Lote: 19090911 Val: 09/21	30043290	020	6108	CX	6	31,1500	186,90	155,75	18,69		12,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G# Lote: 26583792 Val: 12/20	30049069	520	6108	CX	10	59,1000	591,00	492,50	59,10		12,00	
19873	HEPAMAX 5.000UI/ML C/25 FR 5ML/BLAU HOSP O+ PMC 323,08 Lote: 19050086 Val: 05/21	30049099	020	6108	CX	1	323,0000	323,00	269,17	32,30		12,00	
21753	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1C2575 Val: 06/21 FCI:53604E55-EB45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	520	6108	FR	10	4,2000	42,00	35,00	4,20		12,00	
15450	IPRATROPIO 20 ML FR/TEUTO HOSP G# Lote: 2433157 Val: 12/20	30049069	520	6108	CX	100	0,7200	72,00	60,00	7,20		12,00	

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: 22/10/2019
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 95855599
CONTATO: PLINIO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#95855599#BIONEXO
HOSPITALAR
APE 1.075.062 - AE 1.223.081
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br Pedido: PDC#95855599#B1
Int. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 163,40 Estadual: R\$ 31,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
INSC. ESTADUAL: 809.011.067.115 CONF. E.C. 87/2015
(A) Base calc. red. conf. art. 8 inc. VIII anexo IX DEC 4852/97
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 21,90
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD MARILIA - ROTA 40

CONTABILIZADO

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:23
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090255540400900474627171380800000121490

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL D LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 08.618.022/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 112.016

NOSSO NUMERO 25554040000474627

CONVENIO 02555404

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.214,90

VALOR COBRADO 1.214,90
=====

NR.AUTENTICACAO 8.187.36B.973.508.065

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

CONVÊNIO MEC - FAL



ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000077212
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 1010 5719 8400 0114 5500 1000 0772 1210 0531 1667

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

131193460156761 22/10/2019 17:03:04:03:00

295

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
21/11/2019
2.784,20

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/10/2019

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/10/2019

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:55:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.784,20

VALOR DO ICMS
334,10

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.784,20

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
2.784,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
16,200

PESO LÍQUIDO
16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	VC/ICMS	VIPI	AI/ICMS	API
000006CLIN 0015	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/50ML CX C/ 100 AMP 5ML - GENERICO - (LOTE:BD-009/19 - 31/05/2021) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	CX	2,00	264,0000	528,00	528,00	63,36	0,00	12,00%	0,00%
000004ANTI 0018	CEFTRIAXONA SODICA 1G CX C/ 50 FA INJ LV LM SEM DIL - GENERICO - (LOTE:629 096A - 17/07/2021) - EUROFARMA LABORATO RIOS S	30042059	000	6108	CX	1,00	360,0000	360,00	360,00	43,20	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN 0010	CETOPROFENO 100MG IV INJ CX C/50 FA - ARTRINID (SIMILAR) - (LOTE:1909686 - 3 1/03/2021) - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO	30049029	000	6108	CX	12,00	127,5000	1.530,00	1.530,00	183,60	0,00	12,00%	0,00%
000007CLIN 0044	METOPROLOL - BETACRIS 1MG/ML CX C/10 A MP 5ML INJ (SIMILAR) - (LOTE:19030753 - 31/03/2021) - CRISTALIA PRODT QUIM FA RMACEU	30049039	000	6108	CX	1,00	196,2000	196,20	196,20	23,54	0,00	12,00%	0,00%
000031CLIN 0001	PROMETAZINA - PROMETAZOL 25MG/ML INJ C X C/100 AMP 2ML (SIMILAR) - (LOTE:AX57	30049075	000	6108	CX	1,00	170,0000	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131193460156761

PEDIDO DE VENDA: 083477 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE:

/ Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de
Setembro 1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária
(ANVISA). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino:
R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 135,37. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVÁRIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
FATURA.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECUSADO - FISCAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080395512067462200560001780800000278420

BENEFICIARIO:

BANCO ITAU S/A

NOME FANTASIA:

BANCO ITAU S/A

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.017
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.784,20
VALOR COBRADO	2.784,20

NR.AUTENTICACAO 2.276.81C.C25.2BB.6BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
RECIBO FEDERAL

297

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000070626 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fon: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 000070626 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4219 1009 9443 7100 0104 5500 1000 0706 2610 0318 7119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342190156526327 22/10/2019 17:41:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/10/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 21/11/2019 1.265,93		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:40:00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.265,93	VALOR DO ICMS 151,91	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.265,93	
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 1.265,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO COPACABANA, 1854		MUNICIPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254999514	
QUANTIDADE 6	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,135	PESO LÍQUIDO 9,374

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC-ICMS	V-ICMS	V-IPI	A-ICMS	A-IPI
M10205	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	104,2800	104,28	104,28	12,51	0,00	12,00%	0,00%
M10269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM /IV-60AMP 2ML-TEUTO(POS) LOTE: 9067216 - Val: 08/12/2020	30049076	000	6108	CX	6,00	22,3617	134,17	134,17	16,10	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO(POS) LOTE: 25961124 - Val: 16/04/2021	30043933	000	6108	CX	4,00	194,9200	779,68	779,68	93,56	0,00	12,00%	0,00%
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO(P OS)A2 LOTE: 9069260 - Val: 10/05/2021	30049039	500	6108	CX	7,00	35,4000	247,80	247,80	29,74	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/10/19
 ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 342190156526327 Pedido: 056084 PEDIDO VIA EMAIL Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 170,28 (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\$ 46,78. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Favor conferir a mercadoria no ato de recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logistica@sulmedic.com NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2013
 PROCESSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS
EIRELI - SULMEDICAVENIDA SANTOS DUMONT, 1355, 1355 - SANTO ANTONIO
89218-105 JOINVILLE - SC
(47) 3473-8845

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

4219 1009 9443 7100 0104 5500 1000 0706 2610 0318 7119



INSCRIÇÃO ESTADUAL 255.642.407	CNPJ 09.944.371/0001-04	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO DA NF-e 000.070.626	EMIÇÃO 01/10/2019	FOLHA 1/1
--	-----------------------------------	---------------------	-------------------	--------------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	22/10/2019 17:48:37	342190156532477
CONSIDERAR CORRETO: TRANSPORTADOR: JAMEF TRANSPORTES LTDA CNP 20147617/0004-94 - RUA COLON- GLORIA - JLE/SC - IE 254537456.			

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792693072000000099069000132501880800000126593

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

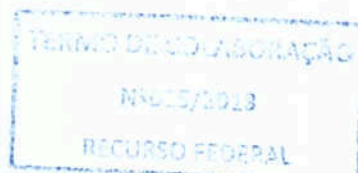
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.018
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.265,93
VALOR COBRADO	1.265,93

=====

NR.AUTENTICACAO 5.6D7.AA7.8F6.712.6E7



MÉDIA 300

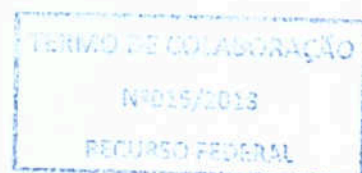
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 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	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	693,93
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	693,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

8C

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	10/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARÇA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	693,93
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	693,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



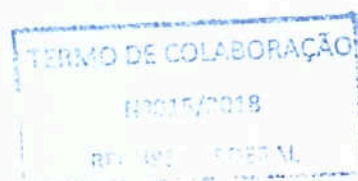


Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
01/10/2019	WAHELNE	30730	LOCAÇÕES DIVERSAS		HOSPITALAR	R\$ 4.089,49	R\$ 3.843,00	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
03/10/2019	ELETRONET	557	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39		
08/10/2019	ELEVADORES ATLAS	61234	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
10/10/2019	PRO LIFE	495	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 1.224,00	R\$ 1.148,72	R\$ 18,36	R\$ 56,92		
10/10/2019	CLINICA MEDICA HANZE	1599	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 501,50	R\$ 470,65	R\$ 7,52	R\$ 23,33		
11/10/2019	CMR	47	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 11.400,00	R\$ 10.698,90	R\$ 171,00	R\$ 530,10		
14/10/2019	GENY OBA	37	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15	R\$ 148,50	R\$ 460,35		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	113	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 18.000,00	R\$ 16.893,00	R\$ 270,00	R\$ 837,00		
15/10/2019	MARIMED	286	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10		
15/10/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 28.980,00	R\$ 26.634,63	R\$ 425,70	R\$ 1.319,67		
15/10/2019	SARAH	81	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
15/10/2019	CLINICA MEDICA HANZE	1603	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 20.175,00	R\$ 18.934,23	R\$ 302,63	R\$ 938,14		
15/10/2019	N & Y	139	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,75	R\$ 247,50	R\$ 767,25		
16/10/2019	CAD	3828	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 3.780,00	R\$ 3.547,53	R\$ 56,70	R\$ 175,77		
18/10/2019	FERRARI GIORGI	403	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01		
21/10/2019	M.A. PAGANI	471	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15		
21/10/2019	CLINICA MEDICA HANZE	1604	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 840,00	R\$ 788,34	R\$ 12,60	R\$ 39,06		
21/10/2019	G.F. GOMES	646	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$ 349,68		
22/10/2019	F. SAAB	443	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93	R\$ 231,48	R\$ 717,59		
23/10/2019	FERRERA DE ARAUJO	103	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 13.908,57	R\$ 12.987,14	R\$ 222,30	R\$ 689,13		
02/10/2019	SHIELD	896	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	R\$ 8,50
TOTAL IMPOSTOS											
						R\$ 2.766,61	R\$ 8.596,12	R\$	R\$	R\$	R\$
						pagou pela média					
						pagou hospitalar					

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
09/10/2019	COELHO CLINICA MEDICA	9	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.600,00	R\$ 7.132,60	R\$ 114,00	R\$ 353,40		
09/10/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	20	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.700,00	R\$ 7.226,45	R\$ 115,50	R\$ 358,05		
09/10/2019	M.T.C. CLINICA MEDICA	343	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45	R\$ 55,50	R\$ 172,05		
09/10/2019	P & L CLINICA MEDICA	81	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 273,20		
10/10/2019	FLAVIA BICUDO	24	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05	R\$ 139,50	R\$ 432,45		
10/10/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	65	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 36.400,00	R\$ 34.161,40	R\$ 546,00	R\$ 1.692,60		
21/10/2019	M.A. PAGANI	472	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60		
21/10/2019	CLINICA MEDICA HANZE	1605	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.080,00	R\$ 6.644,58	R\$ 106,20	R\$ 329,22		
21/10/2019	G.F. GOMES	647	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.280,00	R\$ 4.955,48	R\$ 79,00	R\$ 245,52		
22/10/2019	F. SAAB	445	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 4.895,36	R\$ 4.594,30	R\$ 73,43	R\$ 227,63		
22/10/2019	LEVI KALEB	70	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$ 12,00	R\$ 37,20		
22/10/2019	CLINICA MIRANDA	453	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38	R\$ 178,20	R\$ 552,42		
22/10/2019	CIOF	3130	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$ 139,50		
22/10/2019	ULTRA RAD	35915	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.250,00	R\$ 1.173,12	R\$ 18,75	R\$ 58,13		
22/10/2019	CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO	1151	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
22/10/2019	GENY OBA	38	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.206,15	R\$ 7.757,79	R\$ 123,99	R\$ 384,37		
28/10/2019	FGK	390	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94			R\$ 693,93	R\$ 321,13
02/10/2019	SHIELD	897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	R\$ 8,50
07/10/2019	STERILE VITA	10327	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.756,13	R\$ 3.615,65			R\$ 340,48	R\$ 340,48
TOTAL IMPOSTOS											
						R\$ 1.907,93	R\$ 5.915,21	R\$	R\$	R\$	R\$
						pagou hospitalar					
						pagou pela média					

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/11/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC 18/10/2019	INSS - VENC 20/11/2019	ISS - 25/11/2019
09/10/2019	PRO LIFE	494	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$ 27,90	R\$ 2631	
10/10/2019	CLINICA MEDICA HANZE	1600	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 1.090,00	R\$ 1.022,97	R\$ 16,35	R\$ 50,68		
15/10/2019	VIANA E ODORIZZI	115	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 6.600,00	R\$ 6.194,10	R\$ 99,00	R\$ 306,90		
TOTAL IMPOSTOS											
						R\$ 115,35	R\$ 385,48	R\$	R\$	R\$	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.789,89
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 14.896,81
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 338,13
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 20.718,76





DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS: (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1047838
SERIE 1
FOLHA 1/1



303

CHAVE DE ACESSO

5219 1004 0278 9400 0326 5500 1001 0478 3810 0021 0140

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192607060085 21/10/2019 19:12:01

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

21/10/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/10/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:34

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2019 152,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	71,66	VALOR DO ICMS	8,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	152,55
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	152,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALÃO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 6,00

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
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: B41507, Qtde: 6, Dt Val: 28/02/2022)	30049069	020	6108	CX	6	7,5900	45,54	37,95	4,55		12,00	
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 35491, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2024)	90211020	040	6108	RL	4	4,7050	18,82					
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M - ORTHOLEV (Lote: 35739, Qtde: 4, Dt Val: 01/09/2024)	90211020	040	6108	RL	4	5,1500	20,60					
1053	ANESTESICO COL 10ML - ALLERGAN C1 (Lote: F61778, Qtde: 5, Dt Val: 18/02/2021)	30049029	520	6108	FR	5	8,0900	40,45	33,71	4,05		12,00	
8037	PRESERVATIVO N.LUBRIF.C/144-BLOWTEX (Lote: 1812951122, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2021)	40141000	540	6108	CX	1	27,1400	27,14					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/10/19
ASSINATURA:

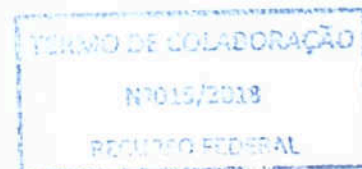
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
ID 95855599
ITEM 2 e 3 ISENTAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1,4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 5 ISENTO CF CONVENIO 116/98
ITEM 5
ITEM 2 e 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1,4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITENS 1,4
ITENS 1,4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 5,16
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 23,76, Federal, R\$ 15,16, Estadual, R\$ 8,60
Pedido: 1116950
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190612907513663359300002034312280790000015255

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

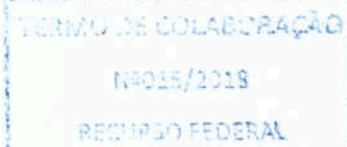
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.020
NOSSO NUMERO	6129751366
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	152,55
VALOR COBRADO	152,55

=====

NR.AUTENTICACAO C.07D.55F.1CC.3A9.521





**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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 6376
SERIE 1
FOLHA 1/1



305

CHAVE DE ACESSO

3519 1004 0278 9400 0750 5500 1000 0063 7610 0070 5403

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190779770094 21/10/2019 16:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/10/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
21/10/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2019 390,00

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
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,00	PESO LÍQUIDO 1,00

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
9719	DIMORF 10MG 50/1ML - CRISTALIA A1 SEM CONSERVANTES (Lote: 19040541, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2021)	30044990	000	5102	CX	3	130,0000	390,00	390,00	70,20		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/10/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 95855599
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 70,20, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 70,20
Pedido: 7244
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190612907511473359700002034312180790000039000

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

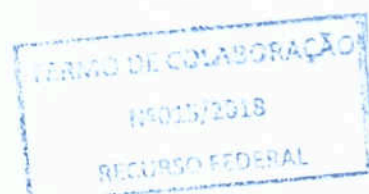
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.021
NOSSO NUMERO	6129751147
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A5A.C46.842.B9C.E15



DATA DE EMISSÃO 22/10/2019	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 457089 SÉRIE 82 CLI 1273396 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 457089

SÉRIE 82

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 1044 4631 5600 0184 5508 2000 4570 8911 0819 5543

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190784976083 23/10/2019 02:16:54-03:00
		CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/10/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 001434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 338,20	VALOR DO ICMS 56,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO ICPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 338,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PRÓPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 32,480		PESO LÍQUIDO 32,480	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
317150	ÁGUA BIDESTILADA SF 250 ML 40 FR HS EQUIP POS MON	1914980 9/21	263,50	30049099	500	5102	CX	1	80,5700	80,57	80,57	9,67		12,00
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LIB	3950		48191000	000	5102	CX	2	60,2100	120,42	120,42	21,68		18,00
428506	COLETOR DESCARBOX PREMIUM 1,5LT 20UN FM DESCA NEU LIB	3641		48191000	000	5102	CX	2	49,2800	98,56	98,56	17,74		18,00
45403	FENILEFRINA 10% COLÍRIO 5 ML S ALLER POS MON	F61747 2/21	8,46	30049099	500	5102	FR	5	7,7300	38,65	38,65	6,96		18,00

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

DATA DE RECEBIMENTO: 24/10/19

ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Voto: 19/11/19 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
Suscet. Trín. cf. Regime Especial publ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

LISTA 119,22 (+) 0,00 (-) 218,98 (N) 338,20 (TOTAL)

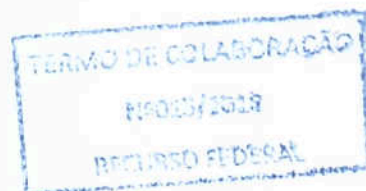
CLI: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 67365 -16:53/9990 17:14

pedido id 95855599

Vig Sanitaria: 35167050186100002810 Anvisa:

NOME FANTASIA: ARBB

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ORIGINAL S.A.

21290001191010001070000485209654280780000033620

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

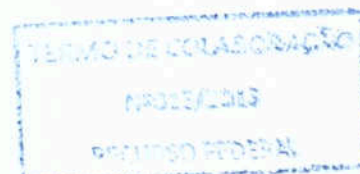
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.022
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	336,20
JUROS/MULTA	1,35
VALOR COBRADO	339,55

=====

NR.AUTENTICACAO F.DAF.969.02A.43A.AD5



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep 18271-210 Itatuba/SP
Fone/fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 50.988
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

309

Chave de Acesso da NF-e
35191008231734000193550000000509881000718359
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
135190783975073 22/10/2019 17:25

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

Data da Emissão
22/10/2019

Endereço
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito
WILLIAMS

Cep
17400-000

Data de Saída/Entrada
22/10/2019

Município
GARÇA

Fone/Fax
(14)034075066

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 50.988/ 1 Valor: 590,00 Vencdo. 19/11/2019

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
590,00	84,30	0,00	0,00	590,00
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
				590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário
1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

Endereço
AVENIDA 10 N.1126

Município
RIO CLARO

UF
SP

Inscrição Estadual
587220280115

Quantidade
1

Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
5,300

Peso Líquido
5,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569249	CEFTRIAXONA 500MG PQ LIOF IV C/50FA "CEFTRIONA" NOVAFARMA Lote: 78NB0826 Val: 27/02/2021	30042059	000	5102	CX	1,00	225,000000	225,00	225,00	40,50		18	
53357	CLONAZEPAM 2 MG/ML SOL 20ML "GENÉRICO" (B1) HIPOLABOR Lote: 0407/19 Val: 30/04/2021	30049041	000	5102	FR	10,00	1,700000	17,00	17,00	2,04		12	
563260	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 19G194 Val: 01/07/2021	30043999	000	5102	TB	50,00	1,600000	80,00	80,00	9,60		12	
52645	NEOMICINA + BACITRACINA 10G "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 19G78S Val: 24/07/2021	30042069	000	5102	TB	80,00	1,700000	136,00	136,00	16,32		12	
568616	SULFADIAZINA DE PRATA 50G "GENÉRICO" (ANTIB) NATIVITA Lote: 190429 Val: 01/07/2021	30049072	000	5102	TB	30,00	4,400000	132,00	132,00	15,84		12	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

TERMO DE CANCELAMENTO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18771-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 50.988

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



310

Chave de Acesso da NF-e

35191008231734000193550000000509881000718359

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135190783975073

22/10/2019 17:25

Natureza da Operação

VENDA

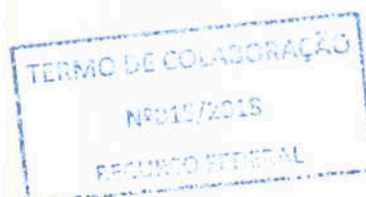
Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93



NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES C

R. DR. ORLANDO T. DOS SANTOS 70
GARÇA - SP
17400-000
HORARIO DE RECEBIMENTO
SEG A SEX
7HR - 12HR
14HR - 17HR

Reservado ao FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081434283452120530260007680780000059000

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.023
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	590,00
JUROS/MULTA	11,98
VALOR COBRADO	601,98

=====

NR.AUTENTICACAO 8.028.780.A2F.81C.B09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000087 - 1

Autenticidade
GTNW-9BVH

Data de Emissão
12/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

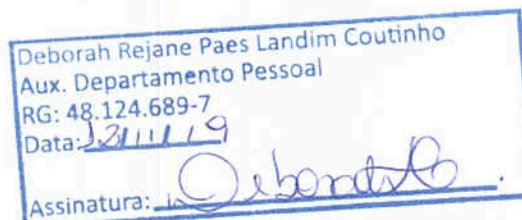
Nome/Razão Social: P & L CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 30.576.189/0001-26 IM: 75299 IE: Fone: 35921111
 End: : 24 DE DEZEMBRO R,477 APARTAMENTO 401 (P. REFER- CEP: 17500060
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 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 10/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 6.000,00



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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.002,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	90,00	39,00	180,00	60,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	3,0000%	180,00	6.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:42
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2019
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.655
VALOR TOTAL 5.631,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P & L CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.655-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO F.CE7.962.833.880.589

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
C26E-KBA2

Data de Emissão
12/11/2019

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: MARILIA UF: SP E-mail:

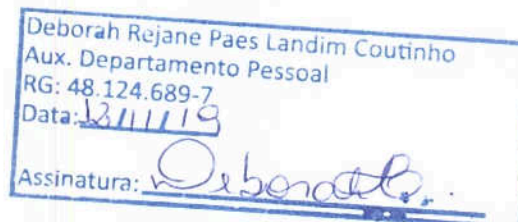
TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados
 competência 10/2019

Referente Plantões UPA..... R\$ 2.100,00
 Transporte..... R\$ 300,00



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	2,0100%	48,23	2.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.400,00				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2019
NR. DOCUMENTO	550.141.000.074.748
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS SANTANA REZENDE JR
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.748-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	4.C7C.337.7AA.6ED.0B1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

21/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:20:43
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

=====

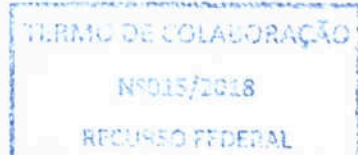
DATA DA TRANSFERENCIA	21/11/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
VALOR TOTAL	2.766,61

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.FD3.F36.77B.E2A.67A
-----------------	-----------------------





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

Número da Nota - Série
000000000022 - 1

Autenticidade
59QR-I72Q

Data de Emissão
12/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

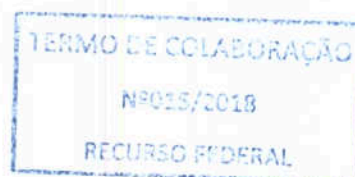
Nome/Razão Social: ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 31.857.716/0001-33 IM: 77851 IE: Fone: 1498104122
 End: : CORONEL JOSE BRAS, RUA,49 AP 304 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17501570
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 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 10/2019 referente Plantões UPA - R\$ 5.300,00



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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	79,50	34,45	159,00	53,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.300,00	3,0000%	159,00	5.300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.974,05				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001201045480890000497405

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	112.101
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.974,05
VALOR COBRADO	4.974,05

=====

NR.AUTENTICACAO	2.248.A33.9A6.499.5B5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000039 - 1

Autenticidade
TKXW-ES44

Data de Emissão
11/11/2019

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

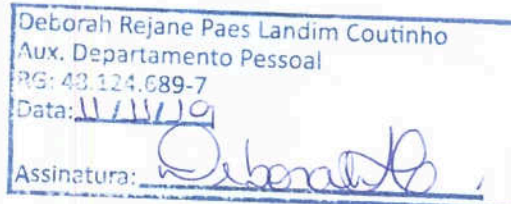
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 - Competência 10/2019 - Referente Plantões UPA - R\$ 9.000,00

Transporte - R\$ 300,00



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.300,00	2,2600%	210,17	9.300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.300,00				

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600000801019180890000930000

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 112.102

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 9.300,00

VALOR COBRADO 9.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.F39.65F.2B0.8FD.46E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



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

Número da Nota - Serie
000000000067 - 1

Autenticidade
O2B4-RFRP

Data de Emissão
11/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

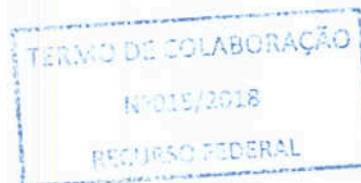
Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 10/2019 referente:

Plantões UPA - R\$ 40.700,00

Transporte - R\$ 2.100,00



Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 11/11/19
 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	642,00	278,20	1.284,00	428,00
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	42.800,00	3,0000%	1.284,00	42.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 40.167,80

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574459259171564141258570005980890004016780

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	112.103
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	40.167,80
VALOR COBRADO	40.167,80

NR.AUTENTICACAO 6.2D8.7E9.71E.82C.B78



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 33 Código de Verificação de Autenticidade IK3RHXDAG Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/11/2019 às 17:38:43 Chave de Acesso 11400857191IWKQ6RBQQHR2CGTDI8HZM
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 11/11/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

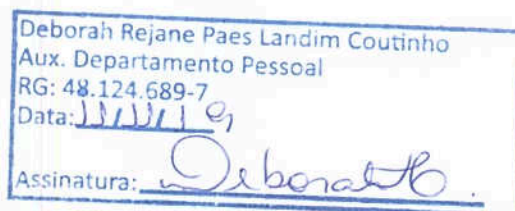
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97	ISENTO	2142318	002142318	MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53				RESIDENCIAL PARQUE REAL
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3737-0999		ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 10/2019 referente Plantões UPA.....	R\$ 18.000,00	R\$ 18.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 360,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.000,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IK3RHXDAG .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001563022110284721023880890001800000

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	112.104
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	18.000,00
VALOR COBRADO	18.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BFA.351.F14.CC9.ER0



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 51 Código de Verificação de Autenticidade GTBYFL8U6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/11/2019 às 11:35:39 Chave de Acesso 1140399YDIYH1J0MZRNW0GF3RB8H3R Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				12/11/2019	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.415.625/0001-04	ISENTO	2101918	002101918	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro		Complemento		Bairro	
R TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 10/2019 referente Plantões UPA	8.100,00	R\$ 8.100,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 12/11/19
 Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,7046%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.100,00	R\$ 219,07	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.100,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.089,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$187,11

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 12/11/2019
 PREFEITURA MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GTBYFL8U6		
Data	CPF/RG	Assinatura
<i>12/11/19</i>	<i>29.415.625/0001-04</i>	<i>Reinaldo</i>

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002693022210265991009780890000810000

BENEFICIARIO:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

NOME FANTASIA:
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CNPJ: 29.415.625/0001-04

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.105
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.100,00
VALOR COBRADO	8.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.3BD.CFF.27F.4DC.CD4





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

Número da Nota - Serie
00000000350 - 1

Autenticidade
6JKC-1G11

Data de Emissão
12/11/2019

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: MARÍLIA 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) 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\$ 500,00

TERMO DE COORDENAÇÃO

Nº 013/2018

RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 12/11/19

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\$ 83,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	3,25	15,00	5,00

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	500,00	3,0000%	15,00	500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 476,75

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 18676 anexada em Nov 13 2019 03:51:43:490PM

Número da Nota - Serie

000000000350 - 1

Autenticidade

6JKC-1GI1

Data de Emissão

12/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 16.690.051/0001-22 IM: 52462 IE:
 Nome/Razão Social: M.T.C. CLINICA MEDICA LTDA
 Endereço: : CRISTO REI AV,162 - cep: 17515200
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

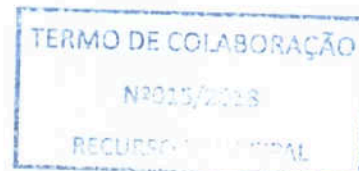
Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados - competência 10/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 500,00



NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000093595803029480005680890000047675

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	112.106
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	476,75
VALOR COBRADO	476,75

=====

NR.AUTENTICACAO B.B83.7CB.B09.285.5EC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000121 - 1

Autenticidade
HA6V-SM80

Data de Emissão
14/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA, ODORIZZI & SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE: Fone: 34134262
 End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
 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 - Transporte UPA - Garça-competência 10/2019 – R\$ 600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 14/11/19
 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	0,00	3,90	18,00	6,00

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	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 572,10

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0013/2019
 RECURSO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574524290038429041722510009680890000057210

BENEFICIARIO:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

NOME FANTASIA:

VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV

CNPJ: 29.543.375/0001-80

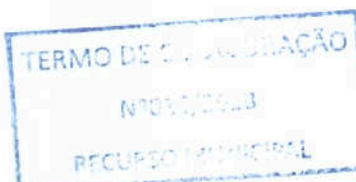
PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.107
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	572,10
VALOR COBRADO	572,10

NR.AUTENTICACAO 1.A98.744.2F3.9DE.D15



 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 11 Série: E Data Emissão: 11/11/2019 Certificação: 212AF-00595	
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: Nº: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: ccampos@ahbb.org.br Insc. Estadual: Nº: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: 1435325198					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 10/2019 REFERENTE: PLANTÕES UPA.....R\$4.900,00 TRANSPORTES.....R\$600,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$5.500,00					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 5.500,0000	Total R\$ 5.500,00
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 43.124.638-7 Data: 11/11/19 Assinatura: 					
Valor Tributável: R\$ 5.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 110,00
PIS: 0,650% R\$ 35,75	COFINS: 3,000% R\$ 165,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 82,50	CSLL: 1,000% R\$ 55,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 338,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.161,75
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 11/2019 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Data Geração: 11/11/2019 16:39:14 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável) CNAE: 8630503 Observações:					
Impresso em: 11/11/2019 às 16:39:17					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 11 Certificação 212AF-00595		
_____ Data			_____ Assinatura do Recebedor		

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399264532110000000500000501015480890000516175

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	112.108
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.161,75
VALOR COBRADO	5.161,75

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EA5.87F.634.864.F50
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
TA0N-7UP6

Data de Emissão
12/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 10/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 12.400,00

Transporte.....R\$ 1.800,00



Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 12/11/19
 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	213,00	92,30	426,00	142,00
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	14.200,00	3,0000%	426,00	14.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.326,70				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811644238021581040001332670
BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.109
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.326,70
VALOR COBRADO	13.326,70

NR.AUTENTICACAO D.69C.BC3.8C2.AC5.E79

TERMO DE COLABORAÇÃO
R0015/0018
RECIBO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 3519 1017 4418 3900 0168 5500 1000 0050 3417 0357 9691	
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Nº 000.005.034 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190785725703 23/10/2019 09:30:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		CNPJ 17.441.839/0001-68		DATA DE EMISSÃO 23/10/2019	
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF-destinatário 45.349.461/0009-60		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BARRIO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	
FATURA/DUPLICATA 001 22/11/19 R\$ 1.241,42		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 49,66	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.241,42	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.241,42	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CNPJ/CPF 04.928.226/0001-08	
RAZÃO SOCIAL RISSO EXPRESS TRANSP DE CARGAS		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO AV JOQUEI CLUBE ,30		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP	
QUANTIDADE 3		ESPECIE VOL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.203.384.117	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PESO BRUTO 30,000		PESO LÍQUIDO 30,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH 30059090		CSOSN 0102	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CFOP 5102		UNID. DZ	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		QUANT. 15		VALOR UNITÁRIO 6,60	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		VALOR TOTAL 99,00		BC ICMS 0,00	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		VALOR ICMS 0,00		ALIQ ICMS 0	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		VLR APROX. TRIBUTOS 3,96		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700232840017480810000124142

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.110
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.241,42
VALOR COBRADO	1.241,42

=====

NR.AUTENTICACAO F.D1D.3E6.6D5.67D.AF7

TERMO DE COLETAÇÃO
Nº 01/2019
RECUPERO ALFAL



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

Número da Nota - Serie
000000000071 - 1
 Autenticidade
SVWV-FFXV
 Data de Emissão
12/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
 CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 IM: 75234 IE: Fone:
 End: : BOROROS R, 110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 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 10/2019 - REFERENTE PLANTÕES UPA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 12/11/19
 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	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				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399026377370000000000003501012480790000347245

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 112.111

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.472,45

VALOR COBRADO 3.472,45

=====

NR.AUTENTICACAO A.54C.377.AD4.7A2.8D1





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

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1
 Autenticidade
T5KG-EBZD
 Data de Emissão
12/11/2019

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

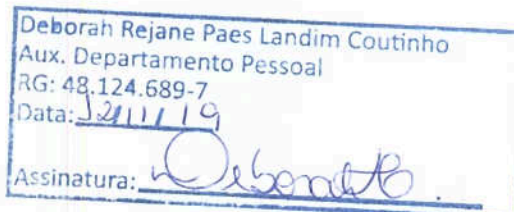
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 10/2019 REFERENTE:

PLANTÕES UPA - R\$ 7.200,00

TRANSPORTE UPA - R\$ 300,00



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.500,00	2,0100%	150,74	7.500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0049

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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R\$ 7.500,00
DEBITO EM: 21/11/2019

=====

DOCUMENTO: 112112
AUTENTICACAO SISBB: 2.AD9.9CD.DD3.5F7.F97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECUSO MUNICIPAL

342

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 30/10/2019 Valor Total: R\$ 137,00

NF-e
Nº 000.019.104
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.019.104
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3519 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0191 0410 0019 0742
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
135190805589354 30/10/19 08:30:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
UF
SP

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17400-000
TELEFONE / FAX

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
30/10/2019
DATA DA SAÍDA
30/10/2019
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS
Número **001**
Vencimento **29/11/2019**
Valor R\$ **137,00**

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 **137,00**
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 **137,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO
FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %
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	ICMS	IPI	
5421	CANALETA 12 x 9 COM FITA ADESIVA STECK Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$3,34 Estadual (18,00%) R\$4,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39162000	0500	5405	UN	4,00	6,2888	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1603	CENTRO DISTR STECK P/2 DISJ. DIM SEM PORTA Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R\$0,67 Estadual (18,00%) R\$1,53 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85381000	0500	5405	M	1,00	8,5141	0,00	8,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1544	CORDAO PARALELO 2 X 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$3,05 Estadual (18,00%) R\$13,06 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	25,00	2,9025	0,00	72,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4351	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 20A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R\$2,09 Estadual (18,00%) R\$5,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	30,7669	0,00	30,77	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: 05/11/2019 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- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3- CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA
LANÇADO

RESERVADO AO FISCO
CONTABILIZADO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 028/2018
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105960701648570016180880000013700

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	112.113
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	137,00
VALOR COBRADO	137,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9AF.18E.C85.832.DA7



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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000005248 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 1014 2270 6400 0134 5500 1000 0052 4810 0005 4574

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

344

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190789796901 24/10/2019 10:39:13

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

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

24/10/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/10/2019

HORA DA SAÍDA

10:38:52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/11/2019	930,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		0,00		0,00		930,00	
0,00		0,00									
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		930,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
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	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	6,00	155,00	0,00	930,00	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: 25/10/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2015
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100623830500926600016780840000093000

BENEFICIARIO:

BRUNO EGEA CARBALLAL

NOME FANTASIA:

BRUNO EGEA CARBALLAL

CNPJ: 14.227.064/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.114

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 930,00

VALOR COBRADO 930,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4F2.96B.3A6.6DE.78C



RECEBEMOS DE LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.000.373 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR _____	

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
RUA LAZARO CESAR DESIDERATO, 5 GARÇA I GARÇA SP TEL/FAX: 01434064799 CEP: 17400000		0 - Entrada 1 - Saída		CHAVE DE ACESSO 3519 1014 8445 3500 0153 5500 1000 0003 7310 0000 1880	
		Nº 000.000.373 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190812736424 - 31/10/2019 21:05:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315033923110		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 14.844.535/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		31/10/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		JARDIM WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF	
GARÇA		(01) 43407-50		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA	
				21:04:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		816,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	190,65		816,98	

	TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
01	01
02	02
03	03
04	04
05	05
06	06
07	07
08	08
09	09
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000000000000000001	PAO FRANCES	19059090	0 102	5102	KG	54,824	8,6000	471,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
000000000000000000002	MORTADELA TRADICIONAL	16010000	0 102	5102	KG	20,323	17,0000	345,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,65

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/31/19
ASSINATURA: *Jonathan*



LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS AD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0 Val Aprox Tributos Federais R\$ 109,89 (13,45%) Val Aprox Tributo os Estaduais R\$ 80,76 (9,89%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	----------------------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860115969180500020750014180840000081698
BENEFICIARIO:

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841

NOME FANTASIA:

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841

CNPJ: 14.844.535/0001-53

SACADOR AVALISTA:

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 M

CNPJ: 14.844.535/0001-53

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.115
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	816,98
VALOR COBRADO	816,98

=====

NR.AUTENTICACAO E.230.B43.241.272.31A

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 04.061.780-5 SSP/RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro 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 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

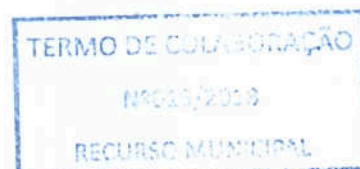
Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R\$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.



V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

- Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
- Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
- Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Locadora
Mansur Willian Barakat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
Nome: Luiz Carlos da Silva Filho
CPF: 015.140.248-86



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R\$ 7.500,00
DEBITO EM: 25/11/2019

=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: 9.718.3ED.B34.3C6.6AA



**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.083.901
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 1056 0814 8200 0106 5500 1000 0839 0110 0179 1650

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

135190790581592 - 24/10/2019 14:05:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326-9)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/10/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

UF

FONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

GARCA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/11/2019
Valor RS 297,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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
173,60	20,83	0,00	0,00	0,00	0,00	297,60
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	297,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

05.593.534/0001-92

INTEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALTIVA DE FARIA CHAVES,601

RIBEIRAO PRETO

SP

582529370112

QTD. QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 Volumes

48,000

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
665	GLICERINA C. SONDA 12% 500ML CLISTEROL JP S+ Lote: 857519 Qtd: 80 Val: 07.21	30049099	020	5102	FR	80	3,7200	297,60	173,60	20,83		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/10/19
ASSINATURA: TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2018
RECURSO MUNICIPALLANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: Vendedor: 9-TELEMARKETING Mov: 179165
Nº NML: http: 187.75.129.230 nfe
BANCO BRADESCO - AG. 28274 C.C. 30-2
Nº. 1440 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 40,03 Estadual: R\$ 55,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
A. TISEL COFINS ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
QTD. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

www.genvb.com.br

www.genvb.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000720438000003004280820000029760

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.502
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	297,60
VALOR COBRADO	297,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A62.3F8.C03.B98.56C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 RUA LAZARO CESAR DESIDERATO, 5 GARÇA 1 GARÇA SP TEL/FAX: 01434064799 CEP: 17400000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.372 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3519 1014 8445 3500 0153 5500 1000 0003 7210 0000 1875 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190812728640 - 31/10/2019 21:02:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315033923110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 14.844.535/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	31/10/2019	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	JARDIM WILLIAMS	17400-000	31/10/2019	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	(01) 43407-5066	SP		20:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO										VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS			VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		244,42		
0,00			0,00		0,00		0,00				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		59,06	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										244,42	
CARGOS TRANSPORTADOS										PLACA DO VEÍCULO	
										UF	
										CNPJ/CPF	

VALOR DO FRETE	0,00	FRETE POR CONTA	9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA							ALIQUOTAS	VALOR APROX.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
00000000000000000000 1	PAO FRANCES	19059090	0 102	5102	KG	21,103	8,6000	181,2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,19
00000000000000000000 2	MORTADELA TRADICIONAL	16010000	0 102	5102	KG	3,702	17,0000	62,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,87

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/08/19
ASSINATURA: Jonathan

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Lucimara Guimarães Paiva
Enfermeira
COREN/SP: 539745

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS 1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENT O DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA D E 0 Val Aprox Tributos Federais R\$ 32,87 (13,45%) Val Aprox Tributos Estaduais R\$ 26,19 (10,72%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860115969180500020680013980840000024442

BENEFICIARIO:

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841

NOME FANTASIA:

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841

CNPJ: 14.844.535/0001-53

SACADOR AVALISTA:

LUIZ GUSTAVO DA SILVA 28501654841 M

CNPJ: 14.844.535/0001-53

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

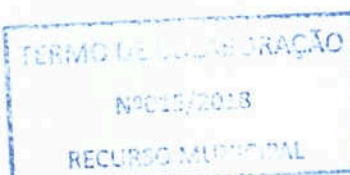
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.503
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	244,42
VALOR COBRADO	244,42

=====

NR.AUTENTICACAO	E.462.E79.B5E.FC0.7C5
-----------------	-----------------------



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.006.378
Série 001

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

1

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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209398825114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.099.104/0001-70

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

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

08:44:55

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	25/09/2019	Venc.	25/10/2019	Venc.	25/11/2019
Valor	R\$ 1.200,00	Valor	R\$ 1.200,00	Valor	R\$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP 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

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.099.104/0001-70

ENDEREÇO

RUA BENEDITO R DOS SANTOS 8-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209398825114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ 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	



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

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498048577690010004100000070029980840000120000
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	112.504
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO E.5D8.84E.310.572.02F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.comDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 33373
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3319.1028.3209.0600.0102.5500.1000.0333.7317.7854.7717 357

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

333190150015130 / 23/10/2019 - 11:14:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87405222

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUT

CNPJ

28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/10/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/10/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

00 25/11/2019 2.302,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.302,54	108,86	0,00	0,00	2.302,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.302,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

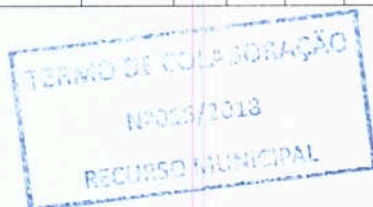
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	0			53237962003140
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				90,000	90,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001806	ABAIXADOR DE LINGUA TALGE PCT C 100 UNDS TALGE	44219900	200	6108	PCT	15	2,290000	0,00	34,35	34,35	1,37	0,00	4	0
000360	ALGODÃO HIDROFILO 500 GRAMAS FAROL	30051090	000	6108	RL	7	8,490000	0,00	59,43	59,43	7,13	0,00	12	0
001181	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. G UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	40	13,69000	0,00	547,60	547,60	21,90	0,00	4	0
001180	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. M UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	30	13,69000	0,00	410,70	410,70	16,43	0,00	4	0
000426	LUVA DE PROCEDIMENTO SUPERMAX TAM. PEQUENA SUPERMAX	40151900	200	6108	CX	30	13,69000	0,00	410,70	410,70	16,43	0,00	4	0
000931	LUVA CIRURGICA ESTERIL NEW HAND 7,5 LEMGRUBER	40151100	000	6108	PAR	200	0,750000	0,00	150,00	150,00	18,00	0,00	12	0
001140	LUVA CIRURGICA 8,0 DESCARPACK	40151100	200	6108	PAR	200	0,990000	0,00	198,00	198,00	7,92	0,00	4	0
001497	SERINGA 5 ML LUER SLIP CX C 500 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	1000	0,113900	0,00	113,90	113,90	4,56	0,00	4	0
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	750	0,199900	0,00	149,93	149,93	6,00	0,00	4	0
001498	SERINGA 20 ML LUER SLIP CX C 250 UNDS SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	750	0,303900	0,00	227,93	227,93	9,12	0,00	4	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/19
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 305,61-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 85437 Cod Cliente: 37495, Vendedor: 61.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297006060005830679600000248823380840000230254
BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.505
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.302,54
VALOR COBRADO	2.302,54

NR.AUTENTICACAO 4.60D.D8C.39F.AF2.40F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO MUNICIPAL



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 374150
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3119 1011 2060 9900 0107 5500 1000 3741 5010 0014 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193459006470 21/10/2019 19:39:13

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
21/10/2019

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
21 OUT 2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2019 4.054,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.477,40	VALOR DO ICMS 355,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.054,24
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 4.054,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AV. PREF. OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
22

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
93,77

PESO LÍQUIDO

93,77

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
26760	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-PHARLAB LT 190037-41 (6)09/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1900374-1, Qtde: 6, Data Fab: 27/09/2019, Data Val: 30/09/2021)	30049069	000	6108	CX	6	1,0800	6,48	6,48	0,78		12,00	
8205	FUROSEMIDA (NEOSEMID) 40MG 20CP-NEO QUIMICA LT B18J1252 (3)09/20 (Fornecedor: 1113, Lote: B18J1252, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2018, Data Val: 30/09/2020)	30049076	000	6108	CX	3	1,5400	4,62	4,62	0,55		12,00	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 1019061 (1)06/24 (Fornecedor: 4, Lote: 10-19061, Qtde: 1, Data Fab: 09/10/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	6108	CX	1	34,7400	34,74	34,74	1,39		4,00	
10734	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 1319061 (1)06/24 (Fornecedor: 4, Lote: 13-19061, Qtde: 1, Data Fab: 21/10/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	6108	CX	1	34,7400	34,74	34,74	1,39		4,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA019K (10)04/24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA019K, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90183929	200	6108	CX	10	59,8900	598,90	598,90	23,96		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO 95855599# R 41 B 6...
ITEM 14 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 9 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITENS 3 a 5,7,10 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 270,67
Pedido: 344563
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG 16041314341222200000007304445.
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSÁVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 5 Cubagem: 0,49

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 374150
SERIE 1
FOLHA 2/2



360

CHAVE DE ACESSO

3119 1011 2060 9900 0107 5500 1000 3741 5010 0014 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131193459006470 21/10/2019 19:39:13

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
22993	CATETER IV 24G 0,7X19MM C/100-TKL LT 9030-6121 (20)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 9030-6121, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/10/2019, Data Val: 31/05/2024)	90183924	000	6108	CX	20	68,0500	1.361,00	1.361,00	163,32		12,00	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117122 (17)12/22 (Fornecedor: 4, Lote: 55117122, Qtde: 17 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 30/12/2022)	90183219	200	6108	CX	17	4,9800	84,66	84,66	3,39		4,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 251 (3)02/24 311 (1)03/24 (Fornecedor: 1462, Lote: 251, Qtde: 3 ,Data Fab: 27/02/2019, Data Val: 27/02/2024 / Fornecedor: 1462, Lote: 311, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/03/2019, Data Val: 13/03/2024)	30059090	000	6108	CX	4	187,0550	748,22	748,22	89,79		12,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PQ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 1900025855 (50)06/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1900025855, Qtde: 50 ,Data Fab: 30/07/2019, Data Val: 30/06/2022)	90183921	040	6108	PC	50	8,1300	406,50					
21431	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.231 LT 41618041 (1)04/23 (Fornecedor: 2080, Lote: 41618041, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2018, Data Val: 30/04/2023)	30061090	200	6108	CX	1	22,3300	22,33	22,33	0,89		4,00	
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA LT M25668 (1)06/21 (Fornecedor: 7744, Lote: M25668, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/06/2021)	30039099	000	6108	CX	1	41,2100	41,21	41,21	4,95		12,00	
23659	EQ.MACRO FLEX P.R.1,5MT.C/30-DESCARPACK LT SESAAA0011 (1)09/23 (Fornecedor: 918, Lote: SESAAA0011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2018, Data Val: 30/10/2023)	90189010	000	6108	PCT	1	23,1200	23,12	23,12	2,77		12,00	
18884	IRUXOL MONO POM.30G-ABBOTT LT 1079593 (20)02/22 (Fornecedor: 1914, Lote: 1079593, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 28/02/2022)	30049019	000	6108	TB	20	11,0100	220,20	220,20	26,42		12,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 31648 (2)09/23 32103 (4)09/23 (Fornecedor: 19952, Lote: 31648, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/09/2019, Data Val: 17/09/2023 / Fornecedor: 19952, Lote: 32103, Qtde: 4 ,Data Fab: 30/09/2019, Data Val: 30/09/2023)	90211020	040	6108	CX	6	28,3900	170,34					
3775	SUCCINIL COLIN 100MG 1FAM EV/IM-U.QUIMICA LT 1932856 (3)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1932856, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/08/2021)	30049099	000	6108	FAM	3	8,2800	24,84	24,84	2,98		12,00	
10127	CATETER P/OXIG.T.OCULOS (CAN.NASAL) C/20-EMBRAMED REF.2807P REF. 490121 LT 190003-4471 (5)08/22 (Fornecedor: 4, Lote: 190003-4471, Qtde: 5 ,Data Fab: 09/10/2019, Data Val: 31/08/2022)	90183929	000	6108	PCT	5	16,4800	82,40	82,40	9,89		12,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% ALMOT.100ML C/3-0-PROLINK LT P19090103 (5)09/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19090103, Qtde: 5 ,Data Fab: 14/10/2019, Data Val: 26/09/2021)	29252923	000	6108	CX	5	33,4120	167,06	167,06	20,05		12,00	
25930	METOPROLOL SUCCINATO 25MG 30CP GEN-ACCORD LT Y09347 (1)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: Y09347, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049039	000	6108	CX	1	11,9300	11,93	11,93	1,43		12,00	
15683	MICONAZOL CR 28G GEN-PRATI DONADUZZI LT 19B32F (5)02/21 (Fornecedor: 9706, Lote: 19B32F, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2019, Data Val: 16/02/2021)	30049066	000	6108	FR	5	2,1900	10,95	10,95	1,31		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000083168299601044880840000405424

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	112.506
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.054,24
VALOR COBRADO	4.054,24

=====

NR.AUTENTICACAO C.DF7.911.CA2.455.89B



**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.084.058**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 1056 0814 8200 0106 5500 1000 0840 5810 0179 4194

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

135190803687373 - 29/10/2019 15:35:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326-9)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/10/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/11/2019
Valor RS 97,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
97,20	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	97,20
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	97,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTOS SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES,601

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582529370112

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

64,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12596	AGUA DESTILADA 5000ML NAO ESTERIL 2679.CICLO FARMA Lote: 19100593 Qtd: 8 Val: 10/21 Lote: 19100885 Qtd: 4 Val: 10/21	28539090	000	5102	GL	12	8,1000	97,20	97,20	17,50		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/10/19
ASSINATURA:

TERMO DE LANÇAMENTO

Nº 019/2019

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO**CONTABILIZADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 9-TELEMARKETING Mov:179419

Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe

BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 4,08 Estadual: R\$ 17,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 29/10/2019 às 15:35:40

www.gerch.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:24:13
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2019
NR. DOCUMENTO	552.890.000.220.440
VALOR TOTAL	97,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
AGENCIA: 2890-8 CONTA: 220.440-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.F35.05B.58B.612.21F
-----------------	-----------------------





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/11/2019 15:19:16

364

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

32995459553494612

12- Total a Recolher

1.103,13

13- Data de Validade = 29/11/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000110

031302392017

911293299547

595534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 25/11/2019 15:19:16

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 - CNPJ/CEI

45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

04 - Contato/DDD/telefone

14-34075064

05 - CEP

17.400-000

06 - Bairro/distrito

WILLIANS

07 - Município

GARCA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

32995459553494612

12- Total a Recolher

1.103,13

13- Data de Validade = 29/11/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

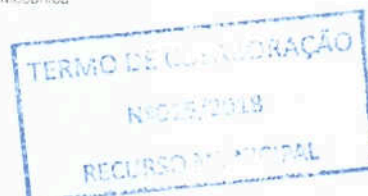
858600000110

031302392017

911293299547

595534946125

Autenticação mecânica



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

365

Identificador: 32995459553494612

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: LAIS DOS REIS VIANA

PIS/PASEP: 12897499178

Admissão: 01/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 03/03/1987

Data Opção: 01/12/2018

CTPS: 0089159/00269

Movimentação: 21/11/2019 - 11

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.095,04	0,00	1.711,07
Depósito	0,00	247,60	0,00	684,42
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	171,11

Valor Trabalhador: 932,02

Valor Devido pela Empresa: 1.103,13

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85860000011-0	03130239201-7
	91129329954-7	59553494612-5
Data do pagamento		27/11/2019
Identificador	32995459553494612	
Data de vencimento		29/11/2019
Valor Total		1.103,13

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: 1.544.A3E.F92.CBF.671





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



Número da NFS-e
1710
Código de Verificação de Autenticidade
USY8A7HDD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/11/2019 às 15:26:28
Chave de Acesso
1140982TB4U63URUC40D6FQ9O2CD9811

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 13/11/2019
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

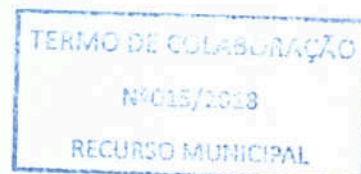
CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 001880413	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061106	Bairro WILLIAMS E-mail escritoriomodelo1@terra.com.br

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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, COMPETÊNCIA OUTUBRO/2019	13.000,00	R\$ 13.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Aliquota 2,00%
Atividade Município 0000040000002
Código CNAE 8640202
Código da Obra
Código ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.000,00	Total do ISS R\$ 260,00	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\$ 13.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.748,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$349,70

Informações Complementares

EXAMES LABORATORIAIS REALIZADOS PARA O HOSPITAL SÃO LUCAS - RUA DR. ORLANDO THIAGO, Nº 70 - GARÇA/SP - CEP: 17.400-000

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1710 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO USY8A7HDD.

Data

CPF/RG

Assinatura

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

CONTABILIZADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190011763022810081181025680890001300000

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	112.702
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	13.000,00
VALOR COBRADO	13.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FB9.DFB.693.732.5B8

TERMO DE COOPERACAO
Nº013/2018
RECUNIO 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: 000006528 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: 000006528 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-1910-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.528-165.087.936-8 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.805.614.514 30/10/2019 08:36:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315 080 959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 30/10/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	Bairro/Distrito WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/10/2019
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	UF SP	IE - RG 08 32 19

LOCAL DE ENTREGA
FATURA/DUPLICATA 000006528-1 - CARTEIRA - 30/11/19 - R\$ 1 138 40

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLCULO DO ICMS		0.00		0.00		0.00		1 138 40	
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTOS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR DO IPI	0.00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								1 138 40	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE	0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	MSG/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
7898210020481	LUSTRA MOVEIS 200 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	2	1.850,0	3.70			0.00
7897217202463	PAPEL INT 22.5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	48	9.8000	470.40			0.00
14509	DISCO 41 CM PRETO	68053090	0102	5929	UN	4	18.5000	74.00			0.00
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0.3600	10.80			0.00
7898611150596	PAPEL HIG 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	5	39.0000	195.00			0.00
7898911541339	DETERGENTE PÔ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	4	2.9000	11.60			0.00
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1.5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	13.8000	69.00			0.00
16006	SACO ALVEJADO LISO 5	52095900	0102	5929	UN	15	1.3200	19.80			0.00
16129	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	10	1.0800	10.80			0.00
16395	ESPONJA DE AÇO C/8 UN 44 GR	73231000	0500	5929	PCT	10	0.9800	9.80			0.00
16416	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	UN	3	2.2000	6.60			0.00
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	22.5500	90.20			0.00
16976	DISCO 41 CM VERDE	68053090	0102	5929	UN	4	17.6000	70.40			0.00
17062CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	48.1500	96.30			0.00

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

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0.00	VALOR DO ISSQN	0.00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-040062	TERMO DE CANCELAMENTO Nº 013/2019 RECUSO MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE		

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049930300000604004158004780890000113840
BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

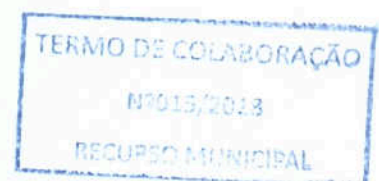
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.703
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.138,40
VALOR COBRADO	1.138,40

NR.AUTENTICACAO 1.EBA.C89.F57.ED4.C35



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: 31/10/2019 Valor Total: R\$ 590,57

34

NF-e

Nº 000.036.876

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.876

Série 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 1000 0009 9300 0606 5500 1000 0368 7610 0137 2560

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

135190812224398 31/10/2019 18:01:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA VIA ECF	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 31/10/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	TELEFONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:59:44

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/11/2019
Valor R\$	590,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 153,76	VALOR DO ICMS 27,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 590,57
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IF 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 590,57

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 223	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7896706800036	CAFE PRUDENTE 10X ALM500G Val. Aprox. Trib. R\$: 6,71 Federal e 28,76 Estadual	7896706800036	09019000	060	5929	UNID	25,00	6,39	0,00	159,75	0,00	0,00	0,00
7896569405003	LTE INTEG LIDER TPIL Val. Aprox. Trib. R\$: 5,42 Federal e 0,00 Estadual	7896569405003	04012010	060	5929	UNID	48,00	2,69	0,00	129,12	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R\$: 2,11 Federal e 9,06 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	8,00	6,29	0,00	50,32	0,00	0,00	0,00
7896102584998	MAIONESE QUERO 24X PT495G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,24 Federal e 0,40 Estadual	7896102584998	21039011	060	5929	UNID	2,00	2,89	0,00	5,78	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$: 1,55 Federal e 2,58 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	10,00	3,69	0,00	36,90	0,00	0,00	0,00
7896534402938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R\$: 3,78 Federal e 6,29 Estadual	7896534402938	17019900	020	5929	UNID	10,00	8,99	0,00	89,90	34,96	6,29	18,00
7891132009220	REFRESCO PO MID CAJU 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132009220	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132009206	REFRESCO PO MID GROSELHA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132009206	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.: (3519 1000 0009 9300 0606 6501 2000 0844 4513 1174 7109)
MÉDIA COMPLEXIDADE VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 31/10/2019 CHAVE DE ACESSO:
35191000000993000606650120000844451311747109
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 24,85 Federal e 55,37 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 5A16F8

RESERVADO AO FISCO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/11/19

ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/11/2019 16:00:56

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Logos Retail - 5.0.50.6

MÉDIA COMPLEXIDADE



SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.036.876

Série 1

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 1000 0009 9300 0606 5500 1000 0368 7610 0137 2560

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

135190812224398 31/10/2019 18:01:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7891132006007	REFresco PO MID MARACUJA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132006007	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132006052	REFresco PO MID UVA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132006052	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132005970	REFresco PO MID LAR/ACER 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132005970	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132005956	REFresco PO MID LARANJA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132005956	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132010165	REFresco PO MID GUARANA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132010165	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132005918	REFresco PO MID GOIABA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132005918	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132006014	REFresco PO MID MORANGO 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132006014	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132005994	REFresco PO MID MANGA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132005994	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132005987	REFresco PO MID LÍMÃO 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132005987	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00
7891132005949	REFresco PO MID JABUTICABA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$: 0,42 Federal e 0,69 Estadual	7891132005949	21069010	000	5929	UNID	10,00	0,99	0,00	9,90	9,90	1,78	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080147758652102055570002180890000059057

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	112.704
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	590,57
VALOR COBRADO	590,57

NR.AUTENTICACAO 4.615.A2E.BB4.EFE.C6E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 031/2018
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 PIS/PASEP 128.97499.17-8	11 Nome LAIS DOS REIS VIANA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R MARIO HEREDIA, 235				13 Bairro VILA ARACELI
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 89159 - 269 / SP	18 CPF 351.039.108-02
19 Data de Nascimento 03/03/1987	20 Nome da Mãe MARIA IVANEIDE MINERVINO DOS SANTOS			

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. 1.757,50	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2019	26 Data de Afastamento 21/11/2019	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 915,53	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 139,72	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 11/12 avos	R\$ 1.757,13	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2018 a 21/11/2019	R\$ 1.927,12	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 642,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
82 Ajuda de Custo Art. 470/CLT	R\$ 175,00	95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 282,66		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.839,53

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\$ 107,03	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 158,14
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 265,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.574,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.97499.17-8	11 Nome LAIS DOS REIS VIANA	17 CTPS (nº, série, UF) 89159 - 269 / SP	18 CPF 351.039.108-02	19 Data de Nascimento 03/03/1987	20 Nome da Mãe MARIA IVANEIDE MINERVINO DOS SANTOS
--------------------------------	--------------------------------	---	--------------------------	-------------------------------------	---

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2019	26 Data de Afastamento 21/11/2019	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça / 05 de Setembro de 2019.

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: LAIS DOS REIS VIANA
Cargo: RECEPCIONISTA
CBO: 422105
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro: R\$ 1.245,62 (um mil duzentos e quarenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)
Salário:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída: 21 de novembro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador.....
CNPJ/MF.....
Rua..... Nº.....
Município..... Est.....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo..... CBO nº.....
Data admissão..... de..... de.....
Registro nº..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

TERMO DE REGISTRAÇÃO
Nº 015/2018

1º 2º
Data saída..... de..... de.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 12.053-7

FAVORECIDO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

VALOR: R\$

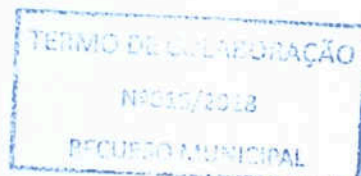
5.574,36

DEBITO EM: 27/11/2019

=====

DOCUMENTO: 112705

AUTENTICACAO SISBB: 1.DEE.D8D.2C5.22E.AE2



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090317265100600000023176180870000140000

BENEFICIARIO:

DUMONT S PINTO 82676119834

NOME FANTASIA:

DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834

CNPJ: 26.756.608/0001-34

SACADOR AVALISTA:

DUMONT SARAIVA PINTO MEI

CNPJ: 26.756.608/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.706

NOSSO NUMERO 31726510000000023

CONVENIO 03172651

DATA DE VENCIMENTO 28/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00

VALOR COBRADO 1.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B67.221.A00.8A4.256

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
186

Código de Verificação de Autenticidade
OXVHH7WLU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2019 às 19:26:02

Chave de Acesso
1144205KQJXYUHTLAG7B45TNDY65IYE4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 05
CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de adesivo em um TOTEM nas medidas de 350cm x 65cm em chapa preta nº 18 estrutura em metalon fundo epox pintura em automotiva adesivada conforme modelo com instalação	1.831,14	R\$ 1.831,14
1,00	UN	Serviço de adesivo em um portão nas medidas de 300 cm x 200 cm com impressão conforme modelo.	200,00	R\$ 200,00

MANOEL R. Z. MOTA
R# 12560835

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
13.03	0,00%	0000130000003			
FOTOGRAFIA E CINEMATOGRAFIA, INCLUSIVE REVELAÇÃO, AMPLIAÇÃO, CÓPIA, REPRODUÇÃO,					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.031,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.031,14	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.031,14

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 186 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXVHH7WLU.

Data

CPF/RG

Assinatura

SAMU

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

381

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 637 Código de Verificação de Autenticidade 73UJAY17L Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/11/2019 às 08:30:23 Chave de Acesso 1142423W47APM6PKL5JGOMX8A774A23Y
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS 	Série do RPS 	Tipo do RPS 	Data do RPS 	Competência 20/11/2019	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.720.103/0001-69		1988115	001988115	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	* SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -CLINICA /GASTRO/ ENDO - CENTRO DE ESPECIALIDADES -MÉDIA COMPLEXIDADE COMP. 10/2019 - R\$ 1575,00 * SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS ENDOSCOPIAS -CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADES COMP. 10/2016 - R\$ 4650,00 TOTAL R\$ 6225,00	6.225,00	R\$ 6.225,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

11/03/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,2787%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 6.225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.225,00	R\$ 204,10	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\$ 6.225,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$143,80

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 CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 637 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 73UJAY17L

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
19/01/2013
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:26:21
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	28/11/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	6.225,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	9.7DD.66B.2AD.101.E7B
-----------------	-----------------------

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

36

Código de Verificação de Autenticidade
2CQG54ZCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/11/2019 às 18:32:21

Chave de Acesso

80814563X6FNPYN99X7TGWF88JRN35U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
ITAJOBÍ-SPLocal da Prestação
LINS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2019

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	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfs.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.882.671/0001-05	ISENTO	6915	000006915	CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15840-000	ITAJOBÍ-SP	(17) 3546-1078	CATERINECARETA@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		SALA 6	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	LINS - SP		ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - Garça-competência 10/2019	15.000,00	R\$ 15.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 21/11/19

Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,10%	0000040000001	8630503		

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\$ 315,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 30/11/2019 R\$ 15.000,00 Doc: 362019 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2CQG54ZCZ

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:26:21
306203062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2019
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	C.D29.A74.105.403.D6E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:10:54
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	28/11/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	42.375,42

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.13D.8EF.71E.8DD.D2B
-----------------	-----------------------





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

Número da Nota - Serie
000000036641 - 1
 Autenticidade
N1WS-UE96
 Data de Emissão
20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS RADIOLÓGICOS PRESTADOS DE 01/10/2019 A 31/10/2019 COMPETÊNCIA 10/2019
 FATURA 59397

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 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\$ 159,13 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 402 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,
 QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA,.....

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	14,25	6,18	28,50	9,50
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	950,00	3,0000%	28,50	950,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 891,57				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
 CONTABILIZADO

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:26:21
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	28/11/2019
NR. DOCUMENTO	556.605.000.040.305
VALOR TOTAL	891,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	A.EC0.BDA.6F1.09D.DF7
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR013/2013
RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2019

Página: 1/19
 Emissão: 06/12/2019
 Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2652 ADEMIR ALVES Situação: Trabalhando CPF: 073.112.178-30 PIS: 121.71732.25-5
 Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 5406/53
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.432,41

13 13 SALARIO ADIANTADO 8,00 477,47 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 8,00 17,19 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 8,00 66,53 P

ND: 0 Proventos: 561,19 Descontos: 0,00 Informativa: 44,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 561,19
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 561,19 Valor FGTS: 44,89 Base IRRF: 0,00
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2019 a 14/11/2019
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2019 a 02/12/2019

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 PIS: 212.94260.56-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/05/2019 CTPS/Série: 048447/00317
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 430,99 P
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 6,00 5,50 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 49,90 P

ND: 1 Proventos: 486,39 Descontos: 0,00 Informativa: 38,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 486,39
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 486,39 Valor FGTS: 38,91 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 PIS: 129.92381.00-6
 Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68846/405
 CC: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.674,25 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 8,15 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.782,20 Descontos: 0,00 Informativa: 142,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.782,20
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,20 Valor FGTS: 142,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 PIS: 128.31260.50-9
 Cargo: 648 ASSIST. R.H. Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 9805457/1
 CC: 106 Depto: 106 Filial: 1 Salário: 1.995,81

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 997,91 P

ND: 2 Proventos: 997,91 Descontos: 0,00 Informativa: 79,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 997,91
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 997,91 Valor FGTS: 79,83 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
 Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
 CC: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.674,25 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.774,05 Descontos: 0,00 Informativa: 141,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,05
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,05 Valor FGTS: 141,92 Base IRRF: 0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 2/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação: Trabalhando	CPF: 329.411.148-74	PIS: 201.37671.23-1
Cargo: 283 PSICOLOGA	Vínculo: Celetista	Adm: 08/07/2019	CTPS/Série: 096314/00341
CC: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 3.420,02

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	712,50 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	41,58 P

ND: 0 Proventos: 754,08	Descontos: 0,00	Informativa: 60,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 754,08
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 754,08	Valor FGTS: 60,32	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando	CPF: 278.933.608-36	PIS: 209.19875.40-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 08/05/2019	CTPS/Série: 57802/00269
CC: 105	Depto: 128	Filial: 1	Salário: 1.398,03

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	407,76 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	58,22 P

ND: 1 Proventos: 465,98	Descontos: 0,00	Informativa: 37,27	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 465,98
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 465,98	Valor FGTS: 37,27	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando	CPF: 312.759.068-77	PIS: 128.33400.18-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 89982/218
CC: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 826,41	Descontos: 0,00	Informativa: 66,11	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 826,41
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 826,41	Valor FGTS: 66,11	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 087.690.988-83	PIS: 170.06924.47-0
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 26812/23
CC: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 3.348,20

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,10 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 2 Proventos: 1.773,90	Descontos: 0,00	Informativa: 141,91	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.773,90
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.773,90	Valor FGTS: 141,91	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	PIS: 125.40921.51-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 26362/218
CC: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.057,46	Descontos: 0,00	Informativa: 84,59	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.057,46
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.057,46	Valor FGTS: 84,59	Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	74,87 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 803,73	Descontos: 0,00	Informativa: 64,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 803,73
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 803,73	Valor FGTS: 64,29	Base IRRF: 0,00



Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2019

Página: 3/19
 Emissão: 06/12/2019
 Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL	Situação: Trabalhando	CPF: 104.420.529-60	PIS: 161.53899.67-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 3579011/40
CC: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 753,75	Descontos: 0,00	Informativa: 60,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 753,75
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 753,75	Valor FGTS: 60,30	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	PIS: 124.90813.94-5
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 19/06/2019	CTPS/Série: 043522/00168
CC: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	636,07 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	1,00 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	5,47 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	41,58 P

ND: 0 Proventos: 684,12	Descontos: 0,00	Informativa: 54,72	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 684,12
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 684,12	Valor FGTS: 54,72	Base IRRF: 0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2019 a 23/11/2019

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	348,17 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	673,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 2.648,53	Descontos: 0,00	Informativa: 211,88	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.648,53
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.648,53	Valor FGTS: 211,88	Base IRRF: 0,00

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

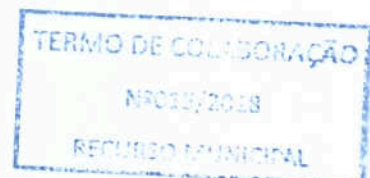
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	150,38 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 1.112,15	Descontos: 0,00	Informativa: 88,97	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.112,15
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.112,15	Valor FGTS: 88,97	Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	838,64 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	101,69 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	286,20 P

ND: 0 Proventos: 1.226,53	Descontos: 0,00	Informativa: 98,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.226,53
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.226,53	Valor FGTS: 98,12	Base IRRF: 0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 4/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	4,00	430,76 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	4,14 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	108,27 P

ND: 1 Proventos:	543,17	Descontos:	0,00	Informativa:	43,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	543,17
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	543,17	Valor FGTS:	43,45	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.313,68 P
-------------------------	-------	------------

ND: 0 Proventos:	1.313,68	Descontos:	0,00	Informativa:	105,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,68
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,68	Valor FGTS:	105,09	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	38,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

ND: 1 Proventos:	1.538,56	Descontos:	0,00	Informativa:	123,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.538,56
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.538,56	Valor FGTS:	123,08	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.881.618-90	PIS:	123.32861.57-4
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	98706/9
CC:	103	Depto:	107	Filial:	1	Salário:	3.053,75

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos:	1.626,68	Descontos:	0,00	Informativa:	130,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.626,68
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,68	Valor FGTS:	130,13	Base IRRF:	0,00

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

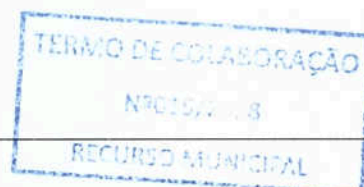
13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	558,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	58,22 P

ND: 1 Proventos:	616,86	Descontos:	0,00	Informativa:	49,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	616,86
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	616,86	Valor FGTS:	49,34	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,71 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos:	826,51	Descontos:	0,00	Informativa:	66,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,51
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,51	Valor FGTS:	66,12	Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 5/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação:	Trabalhando	CPF:	346.176.328-40	PIS:	210.27443.26-7
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/12/2018	CTPS/Série:	15204/317
CC:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.258,11

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	69,07 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	797,93	Descontos:	0,00	Informativa:	63,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	797,93
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	797,93	Valor FGTS:	63,83	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	351,77 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	1.978,15	Descontos:	0,00	Informativa:	158,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.978,15
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.978,15	Valor FGTS:	158,25	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2515 DANILO CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	336.502.058-66	PIS:	161.21747.45-6
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	55335/269
CC:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	147,23 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

ND:	2	Proventos:	1.647,02	Descontos:	0,00	Informativa:	131,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.647,02
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.647,02	Valor FGTS:	131,76	Base IRRF:	0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	8,00	745,46 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	100,97 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	254,40 P

ND:	0	Proventos:	1.100,83	Descontos:	0,00	Informativa:	88,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.100,83
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,83	Valor FGTS:	88,06	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH	Situação:	Trabalhando	CPF:	363.889.528-95	PIS:	161.34111.24-5
Cargo:	648 ASSIST. R.H.	Vínculo:	Celetista	Adm:	05/12/2018	CTPS/Série:	12181/388
CC:	104	Depto:	106	Filial:	1	Salário:	1.995,81

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	997,91 P
-------------------------	-------	----------

ND:	2	Proventos:	997,91	Descontos:	0,00	Informativa:	79,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	997,91
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	997,91	Valor FGTS:	79,83	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Situação:	Licença maternidade	CPF:	369.464.508-09	PIS:	204.85789.60-9
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	36057/317
CC:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.348,50

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	2	Proventos:	1.774,05	Descontos:	0,00	Informativa:	141,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,05
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,05	Valor FGTS:	141,92	Base IRRF:	0,00

Licença maternidade: 01/11/2019 a 28/02/2020



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

393
Página: 6/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.535.408-90	PIS:	206.18796.44-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	70500/317
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	88,43 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.050,20	Descontos:	0,00	Informativa:	84,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.050,20
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.050,20	Valor FGTS:	84,01	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.617.208-03	PIS:	212.16926.18-4
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	07/06/2019	CTPS/Série:	078992/00173
CC:	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	1.398,03

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	349,51 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	49,90 P

ND:	2	Proventos:	399,41	Descontos:	0,00	Informativa:	31,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	399,41
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	399,41	Valor FGTS:	31,95	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	297.890.768-19	PIS:	126.90118.14-0
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	12/06/2019	CTPS/Série:	038821/00218
CC:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	326,98 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	49,90 P

ND:	0	Proventos:	376,88	Descontos:	0,00	Informativa:	30,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	376,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	376,88	Valor FGTS:	30,15	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	585.686.201-59	PIS:	180.72462.40-2
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	5494/53
CC:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	1.057,46	Descontos:	0,00	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.057,46
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	92,44 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

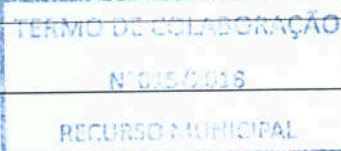
ND:	2	Proventos:	1.592,23	Descontos:	0,00	Informativa:	127,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.592,23
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.592,23	Valor FGTS:	127,37	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	158,31 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.120,08	Descontos:	0,00	Informativa:	89,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.120,08
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.120,08	Valor FGTS:	89,60	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2019 a 08/11/2019



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 7/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

394

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando	CPF: 335.106.598-13	PIS: 129.43429.15-7
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 31351/354
CC: 105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 4.461,25

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.230,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos:	2.330,43	Descontos:	0,00	Informativa:	186,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.330,43
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.330,43	Valor FGTS:	186,43	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2019 a 28/11/2019

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	125,98 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos:	1.087,75	Descontos:	0,00	Informativa:	87,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.087,75
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.087,75	Valor FGTS:	87,02	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2019 a 24/11/2019

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando	CPF: 289.460.198-08	PIS: 127.82776.15-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 76469/218
CC: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos:	826,41	Descontos:	0,00	Informativa:	66,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,41
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,41	Valor FGTS:	66,11	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	PIS: 120.67376.17-0
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 22768/26
CC: 103	Depto: 110	Filial: 1	Salário: 1.587,01

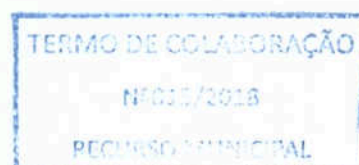
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	793,51 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,37 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos:	893,68	Descontos:	0,00	Informativa:	71,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	893,68
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	893,68	Valor FGTS:	71,49	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 352.501.708-11	PIS: 210.02461.22-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista prazo determinado	Adm: 21/08/2019	CTPS/Série: 0047652/00269
CC: 103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	3,00	381,64 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	0,06 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	3,00	6,88 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	3,00	24,95 P

ND: 0 Proventos:	413,53	Descontos:	0,00	Informativa:	33,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	413,53
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	413,53	Valor FGTS:	33,08	Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 8/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.958.788-96	PIS:	129.44340.14-1
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	80313/269
CC:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	3.529,24

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.764,62 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	2	Proventos:	1.864,42	Descontos:	0,00	Informativa:	149,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,42
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,42	Valor FGTS:	149,15	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.345.598-30	PIS:	127.67639.17-4
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	1706/269
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	290,84 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.917,22	Descontos:	0,00	Informativa:	153,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.917,22
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.917,22	Valor FGTS:	153,37	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.173.948-82	PIS:	125.49367.68-7
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	97352/168
CC:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	4.461,25

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.230,63 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	2.330,43	Descontos:	0,00	Informativa:	186,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.330,43
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.330,43	Valor FGTS:	186,43	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	393.257.048-03	PIS:	129.05176.15-8
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	81142/317
CC:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	57,22 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

ND:	0	Proventos:	1.557,01	Descontos:	0,00	Informativa:	124,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.557,01
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.557,01	Valor FGTS:	124,56	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.695.808-70	PIS:	128.44136.17-8
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	95511/240
CC:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.348,50

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	1.774,05	Descontos:	0,00	Informativa:	141,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,05
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,05	Valor FGTS:	141,92	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	456.012.718-28	PIS:	237.88188.71-1
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/12/2018	CTPS/Série:	17087/461
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,74 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	1.627,12	Descontos:	0,00	Informativa:	130,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,12
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.627,12	Valor FGTS:	130,16	Base IRRF:	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 11/01/2019
 RECURSO MUNICIPAL

396

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 9/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	159.344.668-36	PIS:	124.79780.52-1
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	23528/356
CC:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	753,75	Descontos:	0,00	Informativa:	60,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	753,75
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	753,75	Valor FGTS:	60,30	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação:	Trabalhando	CPF:	127.512.938-24	PIS:	123.72980.25-6
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	27932/92
CC:	105	Depto:	129	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	1.057,46	Descontos:	0,00	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.057,46
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.929.978-43	PIS:	190.10925.23-7
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	77081/218
CC:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	2	Proventos:	753,75	Descontos:	0,00	Informativa:	60,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	753,75
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	753,75	Valor FGTS:	60,30	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.749.348-70	PIS:	123.84175.26-4
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	1243/103
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	161,84 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	1.123,61	Descontos:	0,00	Informativa:	89,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.123,61
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.123,61	Valor FGTS:	89,88	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	299.013.648-76	PIS:	127.65246.15-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	20/12/2018	CTPS/Série:	37764/269
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	35,75 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

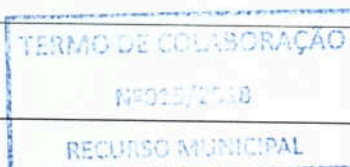
ND:	0	Proventos:	997,52	Descontos:	0,00	Informativa:	79,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	997,52
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	997,52	Valor FGTS:	79,80	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	229.162.088-60	PIS:	128.00248.17-5
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	48899/269
CC:	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	3.529,24

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.764,62 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

VD:	0	Proventos:	1.864,42	Descontos:	0,00	Informativa:	149,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,42
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,42	Valor FGTS:	149,15	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/10/2019 a 02/11/2019



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 10/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		PIS: 129.18592.17-1			
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 63413/317			
CC:	106			Depto: 103		Filial: 1		Salário: 2.627,35			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.313,68 P						
ND:	0	Proventos:	1.313,68	Descontos:	0,00	Informativa:	105,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,68
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,68	Valor FGTS:	105,09	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		PIS: 120.67374.24-0			
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 5936/26			
CC:	105			Depto: 129		Filial: 1		Salário: 1.560,34			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	780,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	99,80 P						
ND:	0	Proventos:	879,97	Descontos:	0,00	Informativa:	70,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	879,97
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	879,97	Valor FGTS:	70,39	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		PIS: 125.02009.62-8			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 38551/149			
CC:	105			Depto: 130		Filial: 1		Salário: 1.453,22			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	726,61 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	99,80 P						
ND:	1	Proventos:	826,41	Descontos:	0,00	Informativa:	66,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,41
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,41	Valor FGTS:	66,11	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 260.243.888-02		PIS: 126.90508.14-3			
Cargo:	283 PSICOLOGA			Vínculo: Celetista		Adm: 07/08/2019		CTPS/Série: 085096/00173			
CC:	105			Depto: 128		Filial: 1		Salário: 3.024,32			
13 13 SALARIO ADIANTADO				4,00	504,05 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				4,00	33,27 P						
ND:	0	Proventos:	537,32	Descontos:	0,00	Informativa:	42,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	537,32
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	537,32	Valor FGTS:	42,98	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA			Situação: Trabalhando		CPF: 331.289.138-89		PIS: 206.69049.22-5			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 37055/298			
CC:	105			Depto: 128		Filial: 1		Salário: 3.481,99			
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.741,00 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	99,80 P						
ND:	2	Proventos:	1.840,80	Descontos:	0,00	Informativa:	147,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.840,80
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.840,80	Valor FGTS:	147,26	Base IRRF:	0,00
Empr.:	2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO			Situação: Trabalhando		CPF: 390.253.058-81		PIS: 200.81845.35-3			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo: Celetista		Adm: 03/06/2019		CTPS/Série: 055038/00317			
CC:	105			Depto: 131		Filial: 1		Salário: 1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO				6,00	430,99 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				6,00	17,59 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				6,00	49,90 P						
ND:	0	Proventos:	498,48	Descontos:	0,00	Informativa:	39,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	498,48
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	498,48	Valor FGTS:	39,87	Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 11/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	PIS:	127.66974.18-2			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/01/2019	CTPS/Série:	32754/269			
CC:	103	Depto:	108	Filial:	1	Salário:	1.307,90			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	544,96 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P							
ND:	0 Proventos:	628,13	Descontos:	0,00	Informativa:	50,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	628,13
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	628,13	Valor FGTS:	50,25	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.177.668-82	PIS:	164.14690.87-3			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	58149/269			
CC:	103	Depto:	109	Filial:	1	Salário:	1.258,11			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	629,06 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	101,03 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P							
ND:	1 Proventos:	829,89	Descontos:	0,00	Informativa:	66,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	829,89
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	829,89	Valor FGTS:	66,39	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Situação:	Trabalhando	CPF:	137.229.078-88	PIS:	123.14539.76-3			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	14/12/2018	CTPS/Série:	53090/53			
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,45 P							
	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	6,00 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.632,83	Descontos:	0,00	Informativa:	130,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.632,83
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.632,83	Valor FGTS:	130,62	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	307.138.488-20	PIS:	126.66399.18-6			
Cargo:	172 TECNICO DE IMOBILIZACAO	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	7653/218			
CC:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.584,54			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.292,27 P							
	833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	1,10 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	324,80 P							
ND:	1 Proventos:	1.618,17	Descontos:	0,00	Informativa:	129,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.618,17
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,17	Valor FGTS:	129,45	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2019 a 18/11/2019

Empr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.894.398-46	PIS:	126.49385.14-8			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	11023/218			
CC:	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	1.915,32			
	13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P							
	835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P							
ND:	1 Proventos:	1.057,46	Descontos:	0,00	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.057,46
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 12/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2739 MARESSA MANFLIN SASSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	365.866.388-01	PIS:	207.73333.89-9			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	06/03/2019	CTPS/Série:	009637/00317			
CC:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.348,50			
13 13 SALARIO ADIANTADO		9,00	1.255,69 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		9,00	74,85 P							
ND:	0 Proventos:	1.330,54	Descontos:	0,00	Informativa:	106,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.330,54
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.330,54	Valor FGTS:	106,44	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2019 a 27/11/2019										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2019 a 01/12/2019										

Empr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.389.788-45	PIS:	201.42628.58-6			
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	51083/379			
CC:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	2.952,97			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.476,49 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	99,80 P							
ND:	2 Proventos:	1.576,29	Descontos:	0,00	Informativa:	126,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,29
NF:	2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.576,29	Valor FGTS:	126,10	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	096.382.178-47	PIS:	126.72445.15-1			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	15/12/2018	CTPS/Série:	1291/103			
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	861,97 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	843,00 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	99,80 P							
ND:	0 Proventos:	1.804,77	Descontos:	0,00	Informativa:	144,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.804,77
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,77	Valor FGTS:	144,38	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	PIS:	120.68169.46-2			
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/02/2019	CTPS/Série:	14474/009			
CC:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	2.848,14			
13 13 SALARIO ADIANTADO		10,00	1.186,73 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		10,00	83,17 P							
ND:	1 Proventos:	1.269,90	Descontos:	0,00	Informativa:	101,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.269,90
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.269,90	Valor FGTS:	101,59	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.596.008-17	PIS:	124.92884.13-0			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/06/2019	CTPS/Série:	20539/00149			
CC:	105	Depto:	129	Filial:	1	Salário:	1.398,03			
13 13 SALARIO ADIANTADO		6,00	349,51 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		6,00	49,90 P							
ND:	0 Proventos:	399,41	Descontos:	0,00	Informativa:	31,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	399,41
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	399,41	Valor FGTS:	31,95	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.239.658-01	PIS:	121.00374.94-1			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	67000/26			
CC:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	653,95 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	125,56 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	99,80 P							
ND:	0 Proventos:	879,31	Descontos:	0,00	Informativa:	70,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	879,31
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	879,31	Valor FGTS:	70,34	Base IRRF:	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

06/12/2019

RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 13/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação:	Trabalhando		CPF:	269.059.798-56		PIS:	209.48801.34-9	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	01/12/2018		CTPS/Série:	98743/173	
CC:	103			Depto:	118		Filial:	1		Salário:	1.723,94	
	13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00		861,97 P						
	833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00		123,15 P						
	834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00		217,27 P						
	835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00		99,80 P						
ND:	1	Proventos:	1.302,19	Descontos:	0,00	Informativa:	104,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.302,19	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.302,19	Valor FGTS:	104,17	Base IRRF:	0,00	

Empr.:	2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS			Situação:	Trabalhando		CPF:	415.151.788-03		PIS:	164.23837.87-3	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	01/12/2018		CTPS/Série:	11023/354	
CC:	103			Depto:	118		Filial:	1		Salário:	1.723,94	
	13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00		861,97 P						
	835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00		99,80 P						
ND:	1	Proventos:	961,77	Descontos:	0,00	Informativa:	76,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	961,77	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,77	Valor FGTS:	76,94	Base IRRF:	0,00	

Empr.:	2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS			Situação:	Trabalhando		CPF:	319.214.278-25		PIS:	127.54349.18-0	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			Vínculo:	Celetista		Adm:	14/12/2018		CTPS/Série:	29787/269	
CC:	103			Depto:	118		Filial:	1		Salário:	1.723,94	
	13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00		861,97 P						
	833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00		40,34 P						
	834		MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00		380,25 P						
	835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00		99,80 P						
ND:	1	Proventos:	1.382,36	Descontos:	0,00	Informativa:	110,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.382,36	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.382,36	Valor FGTS:	110,58	Base IRRF:	0,00	

Empr.:	2678 MARLY APARECIDA LUIZ			Situação:	Trabalhando		CPF:	262.757.998-38		PIS:	126.26729.15-0	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo:	Celetista		Adm:	01/12/2018		CTPS/Série:	5994/218	
CC:	103			Depto:	109		Filial:	1		Salário:	1.258,11	
	13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00		629,06 P						
	833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00		77,00 P						
	835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00		99,80 P						
ND:	1	Proventos:	805,86	Descontos:	0,00	Informativa:	64,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	805,86	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	805,86	Valor FGTS:	64,46	Base IRRF:	0,00	

Empr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES			Situação:	Trabalhando		CPF:	333.439.918-48		PIS:	126.72747.16-6	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			Vínculo:	Celetista		Adm:	01/12/2018		CTPS/Série:	1649/218	
CC:	103			Depto:	109		Filial:	1		Salário:	1.258,11	
	13	13	SALARIO ADIANTADO	12,00		629,06 P						
	833		MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00		87,20 P						
	835		VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00		99,80 P						
ND:	1	Proventos:	816,06	Descontos:	0,00	Informativa:	65,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	816,06	
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	816,06	Valor FGTS:	65,28	Base IRRF:	0,00	



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 14/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	292.632.238-07	PIS:	125.30705.38-2
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	28490/198
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.432,41

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	716,21 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	67,33 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	2	Proventos:	883,34	Descontos:	0,00	Informativa:	70,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	883,34
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	883,34	Valor FGTS:	70,66	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	268.898.828-06	PIS:	126.04262.18-7
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	10330/168
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	80,57 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	54,38 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.096,72	Descontos:	0,00	Informativa:	87,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.096,72
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.096,72	Valor FGTS:	87,73	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Situação:	Trabalhando	CPF:	340.219.998-09	PIS:	129.51644.17-7
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	14702/354
CC:	105	Depto:	126	Filial:	1	Salário:	3.348,50

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.674,25 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.774,05	Descontos:	0,00	Informativa:	141,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,05
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,05	Valor FGTS:	141,92	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.405.618-76	PIS:	127.12884.16-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/02/2019	CTPS/Série:	090059/00173
CC:	105	Depto:	129	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	798,05 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	83,17 P

ND:	2	Proventos:	881,22	Descontos:	0,00	Informativa:	70,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	881,22
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	881,22	Valor FGTS:	70,49	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	268.006.288-40	PIS:	127.59400.16-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	29786/269
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,09 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	420,50 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	0	Proventos:	2.070,97	Descontos:	0,00	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,97
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,97	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 15/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	396.350.488-90	PIS:	206.60349.43-9
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	22/02/2019	CTPS/Série:	045638/00317
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15

13 13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.144,93 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	74,85 P					
ND: 1 Proventos:	1.219,78	Descontos:	0,00	Informativa:	97,58	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.219,78	Valor FGTS:	97,58
						Líquido:	1.219,78
						Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2019 a 01/11/2019							
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2019 a 16/11/2019							
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2019 a 29/11/2019							

Empr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	421.488.098-65	PIS:	203.24641.90-1
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	18146/354
CC:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	128,90 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P					
ND: 1 Proventos:	882,65	Descontos:	0,00	Informativa:	70,61	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	882,65	Valor FGTS:	70,61
						Líquido:	882,65
						Base IRRF:	0,00

Empr.:	2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	344.949.028-10	PIS:	135.70715.89-1
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	19/12/2018	CTPS/Série:	59413/305
CC:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,77 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P					
ND: 0 Proventos:	765,52	Descontos:	0,00	Informativa:	61,24	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	765,52	Valor FGTS:	61,24
						Líquido:	765,52
						Base IRRF:	0,00

Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	286.860.588-50	PIS:	126.95082.17-9
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	25/04/2019	CTPS/Série:	058786/00218
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.724,99

13 13 SALARIO ADIANTADO	7,00	503,12 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	103,31 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	58,22 P					
ND: 1 Proventos:	664,65	Descontos:	0,00	Informativa:	53,17	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	664,65	Valor FGTS:	53,17
						Líquido:	664,65
						Base IRRF:	0,00

Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	PIS:	123.83928.45-5
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	55172/107
CC:	105	Depto:	131	Filial:	1	Salário:	1.915,32

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P					
ND: 2 Proventos:	1.057,46	Descontos:	0,00	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59
						Líquido:	1.057,46
						Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2019

Página: 16/19
 Emissão: 06/12/2019
 Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 PIS: 209.03725.32-5
 Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 58886/221
 CC: 105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 4.461,25

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 2.230,63 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 0 Proventos: 2.330,43 Descontos: 0,00 Informativa: 186,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.330,43
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.330,43 Valor FGTS: 186,43 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 PIS: 124.50535.06-5
 Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13159/149
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 6.149,55

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 3.074,78 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 0 Proventos: 3.174,58 Descontos: 0,00 Informativa: 253,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.174,58
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.174,58 Valor FGTS: 253,96 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 1729/269
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 861,97 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 85,93 P
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 4,50 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.052,20 Descontos: 0,00 Informativa: 84,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.052,20
 NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.052,20 Valor FGTS: 84,17 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75977/119
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 861,97 P
 833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 134,19 P
 834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 38,13 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 3 Proventos: 1.134,09 Descontos: 0,00 Informativa: 90,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.134,09
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.134,09 Valor FGTS: 90,72 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 PIS: 209.48795.05-5
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61289/119
 CC: 103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 629,06 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 0 Proventos: 728,86 Descontos: 0,00 Informativa: 58,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 728,86
 NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 728,86 Valor FGTS: 58,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 PIS: 125.06267.97-4
 Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68874/124
 CC: 105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.674,25 P
 835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 99,80 P

ND: 2 Proventos: 1.774,05 Descontos: 0,00 Informativa: 141,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,05
 NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,05 Valor FGTS: 141,92 Base IRRF: 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Adiantamento
 Competência: 11/2019

Página: 17/19
 Emissão: 06/12/2019
 Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	2,45 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.628,83	Descontos: 0,00	Informativa: 130,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.628,83
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.628,83	Valor FGTS: 130,30	Base IRRF: 0,00

Licença maternidade: 24/08/2019 a 21/12/2019

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 361.506.638-33	PIS: 201.67056.14-4
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 43066/317
CC: 105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.236,37

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.118,19 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	55,91 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	381,60 P

ND: 0 Proventos: 1.555,70	Descontos: 0,00	Informativa: 124,45	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.555,70
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.555,70	Valor FGTS: 124,45	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.910.068-46	PIS: 124.50535.25-1
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 12999/149
CC: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	108,63 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 2 Proventos: 862,38	Descontos: 0,00	Informativa: 68,99	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 862,38
NF: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 862,38	Valor FGTS: 68,99	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	PIS: 122.76152.45-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 27508/92
CC: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.915,32

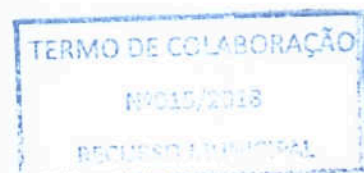
13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	957,66 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 1 Proventos: 1.057,46	Descontos: 0,00	Informativa: 84,59	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.057,46
NF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.057,46	Valor FGTS: 84,59	Base IRRF: 0,00

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	PIS: 121.91234.31-5
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 55782/53
CC: 103	Depto: 113	Filial: 1	Salário: 1.307,90

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,02 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND: 0 Proventos: 753,77	Descontos: 0,00	Informativa: 60,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 753,77
NF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 753,77	Valor FGTS: 60,30	Base IRRF: 0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 18/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.048.758-64	PIS:	201.51018.41-8
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	012496/269
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	3.053,15

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.526,58 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,43 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.626,81	Descontos:	0,00	Informativa:	130,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.626,81
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,81	Valor FGTS:	130,14	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.244.818-96	PIS:	134.23295.89-8
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	57069/264
CC:	103	Depto:	118	Filial:	1	Salário:	1.723,94

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	861,97 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	91,70 P
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	154,76 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.208,23	Descontos:	0,00	Informativa:	96,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.208,23
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.208,23	Valor FGTS:	96,65	Base IRRF:	0,00

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

13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	599,45 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	0,02 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	11,00	91,48 P

ND:	1	Proventos:	690,95	Descontos:	0,00	Informativa:	55,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	690,95
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	690,95	Valor FGTS:	55,27	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.852.778-39	PIS:	127.98464.89-9
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	96779/245
CC:	105	Depto:	129	Filial:	1	Salário:	3.529,24

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.764,62 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	1.864,42	Descontos:	0,00	Informativa:	149,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,42
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,42	Valor FGTS:	149,15	Base IRRF:	0,00

Empr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	284.764.448-26	PIS:	127.17644.18-2
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	10577/269
CC:	103	Depto:	113	Filial:	1	Salário:	1.307,90

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	653,95 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,05 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	753,80	Descontos:	0,00	Informativa:	60,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	753,80
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	753,80	Valor FGTS:	60,30	Base IRRF:	0,00



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2019

Página: 401 19/19
Emissão: 06/12/2019
Horas: 16:05:43

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES
Cargo: 14 RECEPCIONISTA
CC: 105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
Filial: 1 Salário: 1.453,22

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	726,61 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	99,80 P

ND:	1	Proventos:	826,41	Descontos:	0,00	Informativa:	66,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	826,41
RF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,41	Valor FGTS:	66,11	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos: 119.749,48

Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 119.749,48





Aviso de lançamento

402
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 883,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECIBO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 486,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

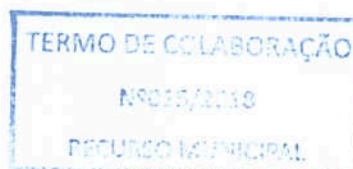
Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 13.667, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e oitenta e seis reais e trinta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 465,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Quatrocentos e sessenta e cinco 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

405
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 543,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Quinhentos e quarenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

406
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 616,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Seiscentos e dezesseis reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

407
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 826,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e vinte e seis reais e cinquenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

408
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.050,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e cinquenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

409
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 399,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Trezentos e noventa e nove reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

410
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 376,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Trezentos e setenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

411
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 413,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Quatrocentos e treze reais e cinquenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

412
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.917,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e novecentos e dezessete 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

413
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 537,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Quinhentos e trinta e sete reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

414
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.840,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e oitocentos e quarenta reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

416
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.330,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e trezentos e trinta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

417
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 399,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Trezentos e noventa e nove reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

418
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.382,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e trezentos e oitenta e dois 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

419
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 881,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

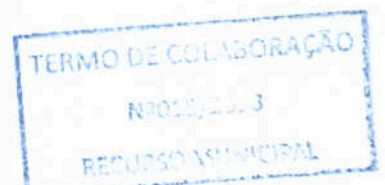
Pagamento efetuado a NEIVA GERALDA DE SOUZA, na conta 107.920, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e oitenta e um 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 05/12/2019 15:07:09



420

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 664,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

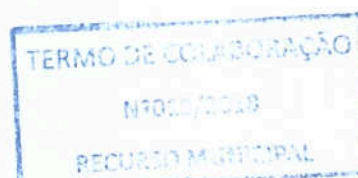
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e quatro reais e sessenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

421
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.774,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

420
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.626,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis 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 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

425
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.100,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

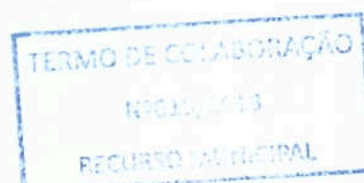
Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, na conta 9.306, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e cem 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

426
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 561,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

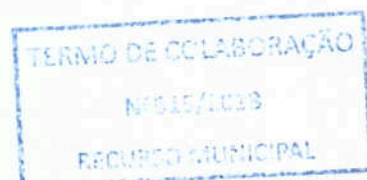
Pagamento efetuado a ADEMIR ALVES, na conta 86.774, agência 0295 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e um reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

427
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.782,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e oitenta e dois 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 997,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Novecentos e noventa e sete reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



429

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.774,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

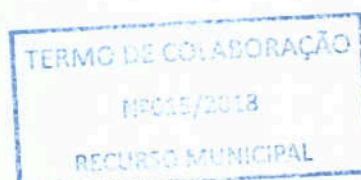
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 826,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

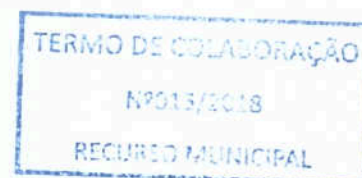
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



431



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.773,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

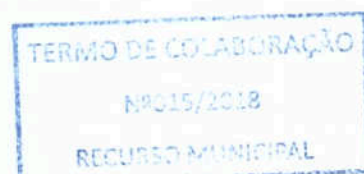
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e três 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 05/12/2019 15:07:09



4321



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.057,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

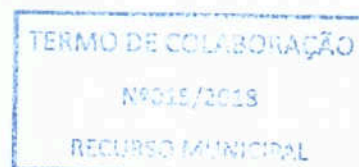
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e cinqüenta e sete 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 05/12/2019 15:07:09



433



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 803,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

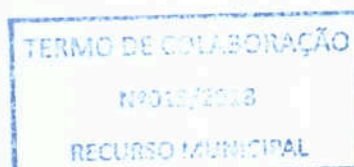
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e três 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 753,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e três reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

435
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 2.648,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e quarenta e oito reais e cinquenta 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 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.112,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 cento e doze reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.226,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e duzentos e vinte e seis reais e cinquenta 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.313,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e trezentos e treze reais e sessenta 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 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.538,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e trinta e oito 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.626,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e seiscentos e vinte e seis reais e sessenta 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 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

441
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 797,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

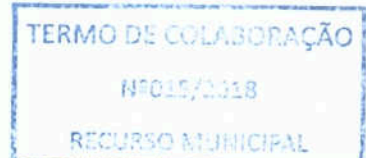
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Selecetos e noventa e sete reais e noventa e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.978,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e novecentos e setenta e oito reais e quinze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.647,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e seiscentos e quarenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 997,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

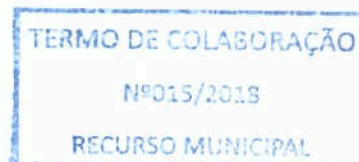
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e sete reais e noventa e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.774,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

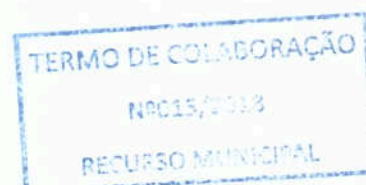
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUA BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.057,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 cinqüenta e sete 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 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

442
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.592,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e quinhentos e noventa e dois reais e vinte e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.120,08 D

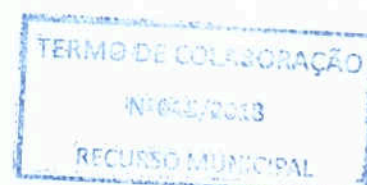
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e vinte 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

449
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 2.330,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.087,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

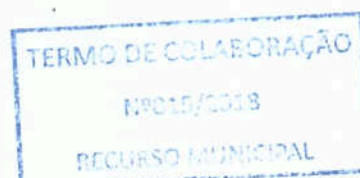
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitenta e sete reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 826,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

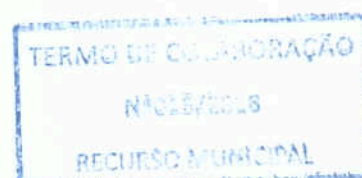
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

452
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 893,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e noventa e três reais e sessenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

453
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.864,42 D

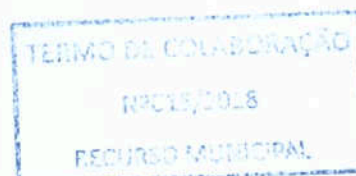
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 2.330,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Dois mil e trezentos e trinta 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 05/12/2019 15:07:09



455

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.557,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



456

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.774,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09



457

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.627,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e seiscentos e vinte e sete reais e doze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



458

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09



Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 753,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Setecentos e cinquenta e três reais e setenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



459

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.057,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 cinquenta e sete 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 753,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Setecentos e cinquenta e três reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



461

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.123,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e vinte e três 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

462
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 997,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Novecentos e noventa e sete reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



463

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.864,42 D

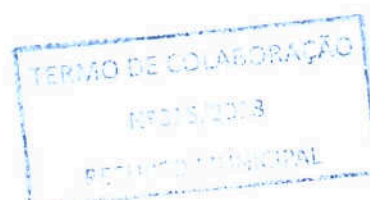
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

464
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.313,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e trezentos e treze reais e sessenta 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 05/12/2019 15:07:09



465

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 879,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

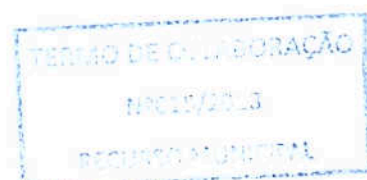
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e nove 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 05/12/2019 15:07:09



466

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 826,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 628,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Seiscentos e vinte e oito reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



468



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 829,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e vinte e nove 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.632,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e seiscentos e trinta 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 05/12/2019 15:07:09



470



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.618,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e seiscentos e dezoito 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.057,46 D

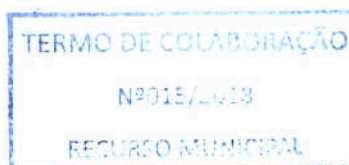
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cinquenta e sete 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.576,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e quinhentos e setenta e seis 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 05/12/2019 15:07:09



473

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09



Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.804,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e oitocentos e quatro 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 05/12/2019 15:07:09



474

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.269,90 D

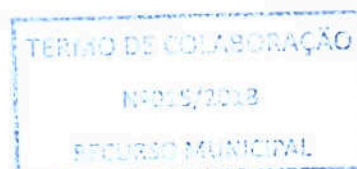
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e sessenta e nove 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 879,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e setenta e nove 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.302,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 trezentos e dois reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



477



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 961,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Novecentos e sessenta e um 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 805,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e cinco reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



479

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09



Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 816,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e dezesseis 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 05/12/2019 15:07:09



480

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.096,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

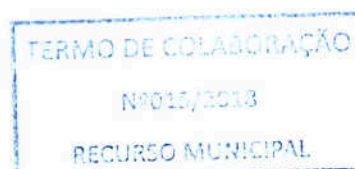
Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e noventa e seis reais e setenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.774,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e setecentos e setenta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09



482

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 2.070,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Dois mil e setenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.219,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e duzentos e dezenove 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 882,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e oitenta e dois reais e sessenta 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 765,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.057,46 D

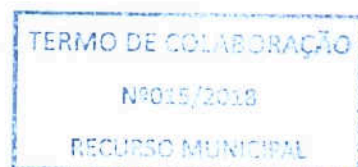
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cinquenta e sete reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



487

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 2.330,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e trinta reais e quarenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 3.174,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Três mil e cento e setenta 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 05/12/2019 15:07:09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.052,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 cinqüenta e dois 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.134,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 cento e trinta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 728,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

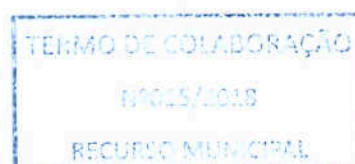
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e vinte e oito reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.628,83 D

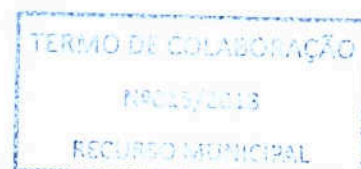
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e oito 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.555,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e quinhentos e cinquenta e cinco 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 862,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e sessenta e dois 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.057,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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 cinquenta e sete 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 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 753,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Setecentos e cinquenta e três 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 05/12/2019 15:07:09



497



Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.208,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09



**Aviso de lançamento**G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 690,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Seiscentos e noventa 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 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

499
G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 1.864,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Um mil e oitocentos e sessenta e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 753,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Setecentos e cinquenta e três reais e oitenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 826,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Oitocentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 684,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Seiscentos e oitenta e quatro reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 05/12/2019 15:07:09





Aviso de lançamento

G33105145900841423
05/12/2019 15:07:09

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

Data 28/11/2019 Valor R\$ 754,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 43, 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.

(Setecentos e cinquenta e quatro 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 05/12/2019 15:07:09



 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 17 Código de Verificação de Autenticidade 4NYPNEQD9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/11/2019 às 10:45:38 Chave de Acesso 11425031F1BPH1FKH3145F9MW3LK1QFD Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais	Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/11/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.109.590/0001-81	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2154919	Cadastro 002154919	Nome/Razão Social BRENO RIBEIRO ARENA
Logradouro R 15 DE NOVEMBRO, 49	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro WILLIAMS
			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	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - PI DENTISTA - UPA- MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETENCIA 10/2019	3.000,00	R\$ 3.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRENO RIBEIRO ARENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4NYPNEQD9		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLAÇÃO
17/11/2019
RECEBIMOS MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001403022510330461038480890000300000

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	112.801
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO	2.49A.1B6.428.AE4.263
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
17/05/2018
RECIBO ANUAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 13 Código de Verificação de Autenticidade 6QM5B5X8D Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/11/2019 às 10:47:25 Chave de Acesso 11425043K0CBOQ7HPB4TH1KQCY1CTKG2
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 20/11/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 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	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-3508		E-mail CARLO-1964@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2019			4.320,00	R\$ 4.320,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01					Aliquota	Atividade Município
MEDICINA E BIOMEDICINA.					2,00%	0000040000001
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00	R\$ 86,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.320,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE DANIEL ERMETE UVO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6QM5B5X8D .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090316064400500000013177780890000432000

BENEFICIARIO:

DANIEL ERMETE UVO

NOME FANTASIA:

DANIEL ERMETE UVO

CNPJ: 32.298.262/0001-90

SACADOR AVALISTA:

DANIEL ERMETE UVO

CPF: 012.696.078-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.802

NOSSO NUMERO 31606440000000013

CONVENIO 03160644

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.320,00

VALOR COBRADO 4.320,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.151.114.D51.52E.B33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2013
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
6MJM3ZYP6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 09:32:12
Chave de Acesso
1142168QA1NXVGQGLKKZT9JWNJNPABH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/11/2019
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	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3471-1342	Bairro WILLIAMS
				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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados—G.O - C. de Especialidades— Garça - Competência 10/2019 - Média Complexidade	5.340,00	R\$ 5.340,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.340,00	Total do ISS R\$ 115,88	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.340,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6MJM3ZYP6.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

19/11/2019

RECIBO DE PAGAMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:26
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001823022710269941059980890000534000
BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.803

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.340,00

VALOR COBRADO 5.340,00

NR.AUTENTICACAO 7.BB3.B9F.F74.81E.4B2





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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000452-1		Data de Emissão: 21/11/2019		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Inscrição Municipal: 510737		
CEP: 17012-060	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3237-4744	E-Mail: cristiane@estrelacontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000	Cidade: GARÇA/SP	
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				
Fone: (14) 3407-5066		E-Mail: ccampos@ahbb.org.br		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MEDIA COMPLEXIDADE-GARÇA- COMPETÊNCIA 10/2019				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: 21/11/19 Assinatura:				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 88,00	PIS (R\$) 38,13	COFINS (R\$) 176,00	C.S.L.L. (R\$) 58,67
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\$) 5.866,72	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 117,33	Valor Total da Nota (R\$) 5.866,72
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 5.505,92	

Chave de autenticação: 8E51907DB7D958EE516A494FA4A86E7C



CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000051177980890000550592

BENEFICIARIO:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

SACADOR AVALISTA:

FABIO SAAB SAAB

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.804

NOSSO NUMERO 30960350000000051

CONVENIO 03096035

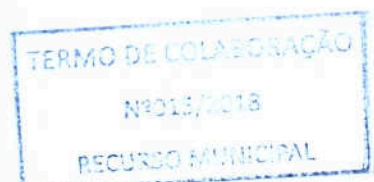
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.505,92

VALOR COBRADO 5.505,92
=====

NR.AUTENTICACAO E.B1E.580.04D.6A9.E51





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

Número da Nota - Serie
000000000652 - 1
 Autenticidade
I3ZD-0ERF
 Data de Emissão
20/11/2019

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Urologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 10/2019.....R\$ 6.160,00

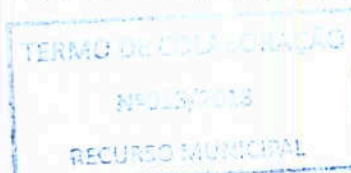
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 Assinatura: *Deborah*

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	92,40	40,04	184,80	61,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.160,00	3,0000%	184,80	6.160,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.781,16				



CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000325008475706480890000578116

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 112.805

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.781,16

VALOR COBRADO 5.781,16

=====

NR.AUTENTICACAO 1.553.F36.A50.F61.BE0



		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 48 Código de Verificação de Autenticidade IEQY5880A Data e Hora de Emissão da NFS-e 26/11/2019 às 15:06:04 Chave de Acesso 1145427TBQBR03375LY7ES2FK9DAY3Q0
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	Competência	
				26/11/2019	
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			

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

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitario	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Dr Andre Gavioli - Serviços médicos prestados-Anestesiata-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 10/2019			2.100,00	R\$ 2.100,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados-Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 10/2019			4.800,00	R\$ 4.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 26/11/19

Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,4089%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.900,00	R\$ 166,21	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\$ 6.900,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$928,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$185,61 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IEQY5880A .		
Data	CPF/IRG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 11/01/2018
 RECEBIMOS MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000002600880890000690000

BENEFICIARIO:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENCIA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.806
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO 26/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.900,00
VALOR COBRADO 6.900,00

NR.AUTENTICACAO 1.A5D.797.53C.BA8.CC0

TERMO DE COLAÇÃO

Nº 01/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
40
Código de Verificação de Autenticidade
V14AGADA1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 08:37:26
Chave de Acesso
1142432139WTAX4PNS70Q3LGEQUXQ770

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/11/2019

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	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@CONTEBEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competencia 10/2019.....R\$	8.000,00	R\$ 8.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
	3,00%	00000400000003	8630503	Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 240,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.508,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GENY OBA OGAWA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V14AGADA1

Data

CPF/IRG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

11/01/2019

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

001900000903107223004000000401705808900000750600

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.807

NOSSO NUMERO 31072230000000040

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.508,00

VALOR COBRADO 7.508,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.ECA.082.756.AA8.A53

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 011/2018
RECURSO MUNICIPAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000024	
			Data e Hora de Emissão 20/11/2019 11:13:45 Código de Verificação 4LHZ-WFKK	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Serviços médicos prestados - Ortopedia - Media Complexidade - Garça-competência 10/2019 TOTAL DA NOTA.....R\$ 12.800,00				
Deborah Rejane Paes Landim Coutinho Aux. Departamento Pessoal RG: 48.124.689-7 Data: <u>20/11/19</u> Assinatura: <u>Deborah</u>				
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	x	x	x	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
 Nº 015/2019
 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400001120013180890001280000

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	112.808
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	12.800,00
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	12.800,00
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.770.707.130.421.98A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000411 - 1

Autenticidade
4ZKW-9IBC

Data de Emissão
20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone:
 End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados -Cardiologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 10/2019.....R\$ 17.570,00

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 351,40 2,00% Tributos Municipais

R\$ 2.714,57 15,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 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\$ 2.714,57 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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
 Nº 015/2019
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
 CONTABILIZADO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
19.401.981/0001-07
MATRIZ

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO
CADASTRAL

DATA DE ABERTURA
12/12/2013

NOME EMPRESARIAL
FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
RAVAZZI & FERRARI CLINICA MEDICA

PORTE
DEMAIS

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS
Não informada

CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO
R IZAURA GRIMALDI MUSSI

NÚMERO
57

COMPLEMENTO

CEP
17.507-360

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM SÃO FRANCISCO

MUNICÍPIO
MARILIA

UF
SP

ENDEREÇO ELETRÔNICO
PABLO@CONTABILGELAMO.COM.BR

TELEFONE
(14) 3433-4456

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
12/12/2013

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 04/12/2019 às 10:52:26 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

TERMO DE COLAÇÃO
NT015/2013
RECURSO MUNICIPAL

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000313002944905780890001648944
BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.809

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 16.489,44

VALOR COBRADO 16.489,44

NR.AUTENTICACAO D.600.429.49B.45B.FA0





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

Número da Nota - Serie
000000003169 - 1

Autenticidade
LTPV-SAQY

Data de Emissão
22/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - OTORRINO - CONTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE -
GARÇA - COMPETÊNCIA 10/2019R\$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\$ 60,00 2,00% Tributos Municipais

R\$ 463,50 15,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 22/11/19

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\$ 463,50 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000313008464102280890000281550

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 112.810

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO E.EFF.A57.E85.42D.F67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000141 - 1

Autenticidade
TWWA-2R7Z

Data de Emissão
20/11/2019

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 10/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.130,00	Alíquota (%) 2,9865%	Valor do ISS (R\$) 123,34	Valor Total da Nota (R\$) 4.130,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.130,00				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 013/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079932400000102002161707180890000413000

BENEFICIARIO:

MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 29.923.023/0001-50

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSP. BENEFICIENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.811

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.130,00

VALOR COBRADO 4.130,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.210.0F5.93C.685.11A

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1
 Autenticidade
KVHE-STZU
 Data de Emissão
20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone:
 End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R.570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
 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: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia
 Centro de Especialidades-Media Complexidade
 Garça-competência 10/2019

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 347,62 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.793,75	2,0100%	116,45	5.793,75

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.793,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079932400000102003024102380890000579375

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-82

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 112.812

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.793,75

VALOR COBRADO 5.793,75

NR.AUTENTICACAO 3.C74.B5E.D4B.AE0.B2E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000027 - 1
 Autenticidade
YVSJ-M12A
 Data de Emissão
22/11/2019

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 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 10/2019

Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88

Vencimento em 30/11/2019 conforme boleto nº. 027-01

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 22/11/19
 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 8.030,88	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 160,62	Valor Total da Nota (R\$) 8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88



MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190002183022902241531033780890000803088

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 112.813

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.030,88

VALOR COBRADO 8.030,88

=====

NR.AUTENTICACAO 9.333.EEF.7C5.E4D.FF1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PREFEITO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1616 Código de Verificação de Autenticidade ATNLUW4QY Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/11/2019 às 09:42:46 Chave de Acesso 1142474AWNKEK4HLISZK07UTXTURVOW0
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				20/11/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	001811312	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br		

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

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - competência 10/2019 - U.S - R\$ 6.090,00 e Laudos R\$ 3.000,00.		9.090,00	R\$ 9.090,00
		TOTAL DA NOTA	R\$ 9.090,00		

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 Assinatura: 

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido:	Desconto Condicionado
R\$ 9.090,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.090,00	R\$ 272,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções	
R\$ 59,09	R\$ 272,70	R\$ 0,00	R\$ 136,35	R\$ 90,90	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.530,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.222,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$244,52 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1616 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ATNLUW4QY		
Data	CPF/RG	Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
 CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190004893022610081921099980890000853096

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	112.814
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.530,96
VALOR COBRADO	8.530,96

=====

NR.AUTENTICACAO 9.3E3.C8C.8BF.0A2.ADO





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



Número da NFS-e
456
Código de Verificação de Autenticidade
OMDSH5N67
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 10:59:11
Chave de Acesso
114251300T7WSKPAYOL7GNOIHK8YUV97

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/11/2019
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	001714609	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 10/2019	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: 20/11/19
Assinatura: *Deborah*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 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\$319,57

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **456** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OMDSH5N67**.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
19/01/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000045625180890001114938

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.815
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.149,38
VALOR COBRADO	11.149,38

NR.AUTENTICACAO 0.893.D3E.031.975.F71





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

Número da Nota - Serie
000000001166 - 1
 Autenticidade
18FR-TZ5T
 Data de Emissão
21/11/2019

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 10/2019

VALOR TOTAL: R\$12.857,86

IRPJ(1,5%): R\$192,86
 PIS(0,65%): R\$83,57
 COFINS(3,00%): R\$385,73
 CSSL(1,00%): R\$128,57

VALOR LIQUIDO: R\$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
 BANCO SICREDI (748)
 AGÊNCIA: 3022
 C/C: 036080

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 21/11/19
 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\$)	CSSL (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
 Nº 011/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
 CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001203022702036081038180890001206713

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 112.816

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13
=====

NR.AUTENTICACAO F.913.66C.19F.893.BED

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº045/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
698
Código de Verificação de Autenticidade
CC1YDI8XP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2019 às 11:57:10
Chave de Acesso
11438717AAUL8CUH45R7I8Q96AJUFL88

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/11/2019
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		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24 RG/Inscrição Estadual 1738110 Inscrição Municipal 001738110 Cadastro Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326 Complemento Bairro WILLIAMS
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone 34061211 E-mail contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1 00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CLINICA MEDICA - S A D - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETENCIA 10/2019 - TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 14.000,00	14 000,00	R\$ 14 000,00

Deborah Rejane Poes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 49.124.689-7
Data: 22/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Codigo CNAE

Construção Civil

Codigo da Obra

Codigo ART

HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS - 2,7807%

0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 389,30	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\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 698 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CC1YDI8XP

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
18/03/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001303022610062621080580890001400000

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 112.817

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C32.E0D.D4E.938.96C





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



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
BWCVBV0V5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2019 às 11:15:26
Chave de Acesso
11425394CRHOJY25WTCR8IM0G2G149C

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 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/11/2019

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50	ISENTO	2132218	002132218	FRANCISCO ANTONIO TOSTA
Logradouro	Complemento	Bairro	E-mail	
R CARVALHO DE BARROS, 50		WILLIAMS	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	
CEP	Cidade	Telefone		
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 10/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 20/11/19
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000001	8610101		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	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\$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.076,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$184,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BWCVBV0V5

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLAÇÃO

16/01/2018

RECEBOSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190002243022710261211048180890000800000

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	112.818
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/11/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	8.000,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.10B.478.ARB.E47.RDS
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000074 - 1
 Autenticidade
NKVY-KL3D
 Data de Emissão
20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
 CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 IM: 75234 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 MEDICOS PRESTADOS - COMP. 10/2019 - CABEÇA E PESCOÇO - MEDIA COMPLEXIDADE R\$800,00
 BOLETO BANCARIO VENC. 30/11/2019.
 VALOR LIQUIDO R\$750,80

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 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	12,00	5,20	24,00	8,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	800,00	3,0000%	24,00	800,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,80				



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:27
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033990263773700000000000036010108808400000075080

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	112.819
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	750,80
VALOR COBRADO	750,80

=====

NR.AUTENTICACAO 0.425.C4B.ED7.B9B.0A3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000480 - 1
 Autenticidade
R2P0-GAOY
 Data de Emissão
20/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 IM: 47649 IE: Fone:
 End: : SAMPAIO VIDAL AV.425 A- CEP: 17500020
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 10/2019

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

(-) Retenções ----- R\$ 147,60

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

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 48.124.689-7
 Data: 20/11/19
 Assinatura:

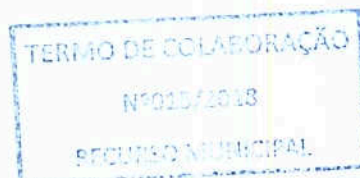
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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



05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:10:28
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000334087564307280880000225240

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	112.820
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.252,40
VALOR COBRADO	2.252,40

NR.AUTENTICACAO 7.245.5B0.72E.CAC.C57



29/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:51:08
306203062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2019
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 367.084,34

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 3.E58.75E.CA0.035.5D8

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

