



HOSPITAL
SÃO
LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

DEZEMBRO/2019

Ofício nº 004/2020

Garça, 23 de janeiro de 2020.

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 epigrafe 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.

Recm
→ HSB
24/01/2020

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 Novembro/2019 com Pagamento Dezembro/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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

000001

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 07/01/2020 a 04/02/2020**Certificação Número:** 2020010705354607008681

Informação obtida em 17/01/2020 10:13:24

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000062

**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.



G33430134578827238
30/12/2019 14:06:59

Cliente - Conta atual

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

000003

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2019		0000	00000 000 Saldo Anterior			
03/12/2019		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	28.700,43 C	0,00 C
			03/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.301	12.253,90 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
03/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.302	8.733,46 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.303	127,00 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
03/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.304	2.872,67 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
03/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.305	2.252,40 D	
			341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI			
03/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.306	1.000,00 D	
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.307	360,00 D	
			033 3775 016637300000116 ROMUALDO APAR			
03/12/2019		0000	13105 362 Pagamento conta luz	120.308	344,50 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.309	416,50 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/12/2019		0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	833.370.905.021.106	340,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 29/11/2019			
06/12/2019		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	262.500,00 C	
			06/12 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/12/2019		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.013.667	1.722,83 D	
			06/12 0290 13667-0 ALANA CAROLINA			
06/12/2019		0000	13134 250 Folha de Pagamento	25.648	229.157,32 D	
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	539,02 D	
			104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
06/12/2019		0000	13105 375 Impostos	120.602	30.698,54 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	163,80 D	
			748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN			
06/12/2019		0000	13113 170 Tarifa Modulo	833.400.803.990.323	60,00 D	
			Cobrança referente a 05/12/2019			
06/12/2019		0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	873.401.000.013.946	158,49 D	0,00 C
			Cobrança referente 06/12/2019			
09/12/2019		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.793,28 C	
			09/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/12/2019		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	1.233,33 D	
			077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
09/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.902	170,03 D	
			LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
09/12/2019		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.903	711,66 D	
			LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN			
09/12/2019		0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	833.430.901.755.814	178,11 D	
			Cobr parc ref a 06/12/2019			
09/12/2019		0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	833.430.901.755.815	229,15 D	
			Cobrança referente a 06/12/2019			
09/12/2019		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	883.430.903.954.326	271,00 D	0,00 C

Cobrança referente a 06/12/2019					
12/12/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.304,03 C	
		12/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.201	854,03 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
12/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.202	450,00 D	0,00 C
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
16/12/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	13.690,89 C	
		16/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.601	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
16/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.602	100,00 D	
		HIDRAULICA CENTER - III MILLEN			
16/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.603	265,00 D	
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR			
16/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.604	938,50 D	
		341 0390 022885611000105 NUMB3RS CONSU			
16/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.605	5.500,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
16/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.606	6.184,94 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
16/12/2019	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	121.607	43,45 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
16/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.608	187,00 D	
		237 0005 002045072000180 EMERSOM CARRE			
16/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.609	160,00 D	
		748 3022 024547301000106 RCL GARCA COM			
16/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.610	162,00 D	0,00 C
		RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA			
18/12/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	8.726,42 C	
		18/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/12/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	19.441	4.453,55 D	
18/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.801	2.718,50 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
18/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.802	743,50 D	
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL			
18/12/2019	0000	13105 375 Impostos	121.803	810,87 D	0,00 C
		FGTS ARREC GRRF			
19/12/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	100.130,45 C	
		19/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.028.250	147,47 D	
		19/12 0290 28250-2 VANESSA C ROCH			
19/12/2019	3062	99015 120 Transferido para Poupan?a	552.034.510.015.861	247,17 D	
		19/12 2034 510015861-8 ARIANE RODRIGU			
19/12/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.664	95.512,59 D	
19/12/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	26.665	3.667,48 D	
19/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.901	555,74 D	0,00 C
		104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA			
20/12/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	50.000,00 C	
		20/12 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
20/12/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	22.415,50 C	
		20/12 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
20/12/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	164.703,39 C	
		20/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
20/12/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	39.786,16 C	
		20/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
20/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.072.655	4.504,80 D	
		20/12 0141 72655-9 P & L CLINICA			
20/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.074.748	500,00 D	
		20/12 0141 74748-3 MARCOS SANTANA			
20/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	102.569,08 D	
		20/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/12/2019	0000	13134 250 Folha de Pagamento	34.385	150,00 D	
20/12/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	122.001	19.759,01 D	

20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	122.002	509,10 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT	122.003	700,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGO POLEZEL GIMENEZ	122.004	180,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMERCADO SERVE T P LTDA	122.005	69,98 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	122.006	304,78 D	
20/12/2019	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	122.007	321,13 D	
20/12/2019	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	122.008	8,50 D	
20/12/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 11/2019	122.009	693,93 D	
20/12/2019	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 13/2019	122.010	21.580,96 D	
20/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1920 29263223807 MAURICI DA SILVA	122.011	2.139,49 D	
20/12/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	122.012	5.871,03 D	
20/12/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	122.013	7.558,08 D	
20/12/2019	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	122.014	2.392,11 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	122.015	1.573,20 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUMONT SARAIVA PINTO 826761198	122.016	631,14 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT	122.017	1.367,50 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	122.018	2.804,63 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.019	281,55 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME	122.020	4.974,05 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M	122.021	8.700,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIGOR MARTINS DA S CLINICA M	122.022	34.912,20 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME	122.023	1.877,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	122.024	8.400,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	122.025	1.500,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT	122.026	7.038,75 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLP SERVICOS MEDICOS LTDA	122.027	8.400,00 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	122.028	6.851,05 D	
20/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	122.029	14.400,00 D	
20/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S	122.030	3.378,60 D	
20/12/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 19/12/2019	833.540.900.773.726	3,40 D	0,00 C
23/12/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 23/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	6.242,48 C	
23/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 23/12 3315 44754-4 SABRE S C E SE	553.315.000.044.754	510,00 D	
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.301	1.023,65 D	

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.302	137,68 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.303	302,04 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.304	524,21 D	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.305	550,00 D	
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.306	182,17 D	
INVESTMAR FACT F M LIMITADA					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.307	1.321,00 D	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
23/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.308	230,00 D	
033 0218 061088167000140 R G MOREIRA					
23/12/2019	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.309	45,00 D	
033 0218 012744359000152 ACACIO VIASSE					
23/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.310	1.073,33 D	
CIRURGICA SAO JOSE LTDA					
23/12/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	833.570.901.641.633	340,00 D	
Cobrança referente a 20/12/2019					
23/12/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	833.570.901.641.634	3,40 D	0,00 C
Cobrança referente a 20/12/2019					
26/12/2019	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	17.475,90 C	
26/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
26/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.028.756	2.880,22 D	
26/12 0290 28756-3 VANESSA C SANT					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.601	110,80 D	
E S ANDREO TESTE HIDROSTATICO - ME					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.602	3.901,10 D	
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.603	304,00 D	
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIREL					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.604	3.364,82 D	
SULMEDIC COMERCIO M EIRELI					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.605	250,00 D	
FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTEN					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.606	1.905,00 D	
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.607	81,50 D	
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.608	600,00 D	
MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.609	1.000,00 D	
CIRURGICA NEVES LTDA					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.610	643,36 D	
SUPERMERCADO SERVE T P LTDA					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.611	850,00 D	
COLLY BARATTO LTDA - ME					
26/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.612	1.581,70 D	
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
26/12/2019	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	823.600.903.351.141	3,40 D	0,00 C
Cobrança referente a 23/12/2019					
27/12/2019	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	164.703,40 C	
27/12 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR					
27/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
27/12 2158 15856-6 CARETA P S MED					
27/12/2019	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305	1.313,90 D	
27/12 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV					
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.701	12.067,13 D	
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO					
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.702	14.000,00 D	
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.703	2.815,50 D	
CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING					

27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	122.704	8.030,88 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.705	5.631,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIPRIME NORTE DO PARANA	122.706	2.252,40 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	122.707	7.545,54 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME	122.708	750,80 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	122.709	7.508,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G F GOMES CLINICA MEDICA	122.710	4.730,04 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FRANCISCO ANTONIO TOSTA	122.711	8.000,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	122.712	5.457,19 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DANIEL ERMETE UVO	122.713	4.080,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	122.714	16.489,44 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRENO RIBEIRO ARENA	122.715	3.000,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	122.716	12.800,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	122.717	6.900,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELLUZZI BELLUZZI & VASCO LTDA	122.718	3.150,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	122.719	3.420,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA	122.720	4.200,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT	122.721	4.500,00 D	
27/12/2019	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.722	11.000,00 D	61,58 C
30/12/2019	3062	03062 870 Transferência recebida 30/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	290.739,54 C	
30/12/2019	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI	123.001	10.886,80 D	
30/12/2019	0000	00000 999 S A L D O			279.914,52 C
Saldo					279.914,52 C
Juros					0,00
Data de Debito de Juros					31/12/2019
IOF					0,00
Data de Debito de IOF					02/01/2020

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

0000000

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBBS				CNPJ: 45.349.461/0009-60		Vigência: 01/12/2018 a 31/12/2019			
Tipo de Concessão: Termo de Colaboração nº 015/2018				Lei que Autoriza: 5265 de 29/11/2018					
Nº do Ajuste:				Email de contato: Saúde		Isolva@ahbbs.org.br			
Fonte de Recurso:				Municipal		Valor: R\$ 3.772.437,74		Responsável pela Entidade: Manoel Zabeu Rogério Miotello	
				Estadual		Valor: R\$ 0,00		Gestor do Convênio: Elaine Cristina Giolo Jorge	
				Federal		Valor: R\$ 4.496.419,92		Telefone de Contato: (14) 3407-5066	
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR: R\$ 548.215,73									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo			
03/12/2019	FEDERAL	14927	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06.	550.290.000.030.950	R\$ 262.500,00	R\$ 810.715,73			
20/12/2019	FEDERAL	15320	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)	550.290.000.030.950	R\$ 50.000,00	R\$ 860.715,73			
20/12/2019	FEDERAL	15324	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06.	550.290.000.031	R\$ 22.415,50	R\$ 883.131,23			
20/12/2019	MUNICIPAL	15325	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)	55.290.000.073.013	R\$ 164.703,39	R\$ 1.047.834,62			
20/12/2019	MUNICIPAL	14930	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)	550.290.000.073.013	R\$ 39.786,16	R\$ 1.087.620,78			
27/12/2019	MUNICIPAL	15326	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)	550.290.000.073.013	R\$ 164.703,40	R\$ 1.252.324,18			
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
03/12/2019	NOTA FISCAL	504920	TICKET SERVIÇOS S/A	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 12.250,00	R\$ 1.240.074,18		
03/12/2019	NOTA FISCAL	13625120	TICKET SERVIÇOS S/A	FEDERAL	R.H. (5)	R\$ 3,90	R\$ 1.240.070,28		
03/12/2019	NOTA FISCAL	1221879	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 8.733,46	R\$ 1.231.336,82		
03/12/2019	NOTA FISCAL	20715	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$ 127,00	R\$ 1.231.209,82		
03/12/2019	NOTA FISCAL	7829	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.877,67	R\$ 1.228.332,15		
03/12/2019	NOTA FISCAL	58	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40	R\$ 1.226.079,75		
03/12/2019	NOTA FISCAL	35	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00	R\$ 1.225.079,75		
03/12/2019	NOTA FISCAL	42	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 360,00	R\$ 1.224.719,75		
03/12/2019	NOTA FISCAL	102058629	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 344,50	R\$ 1.224.375,25		

05/12/2019	NOTA FISCAL	967	SHIELD CONTROLE E AVALIAÇÃO LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	416,50	R\$ 1.223.903,75
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ALANA - ANEXOS PESSOAIS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.222.240,92
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MAURICI LUIS DA SILVA LAMINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,45	R\$ 1.220.739,47
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ANA VARELA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.469,82	R\$ 1.219.269,65
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.976,67	R\$ 1.216.292,98
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CRISTIANE DA SILVA BELGARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.214.396,00
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CRISTINA HELENA OLIVEIRA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,17	R\$ 1.212.902,83
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.094,18	R\$ 1.210.808,65
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.442,22	R\$ 1.209.306,43
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 1.207.979,53
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.917,63	R\$ 1.205.061,90
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.329,10	R\$ 1.201.732,80
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.793,70	R\$ 1.198.939,10
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.169,20	R\$ 1.195.769,90
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LUIS GUILHERME BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.131,72	R\$ 1.193.638,18
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MALESSA MANFIM SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.038,94	R\$ 1.190.599,24
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.510,94	R\$ 1.189.088,30
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.518,77	R\$ 1.186.569,53
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	NEIVA GENALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.184.672,55
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.826,73	R\$ 1.182.845,82
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.064,61	R\$ 1.179.781,21
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.834,85	R\$ 1.176.946,36
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DANILLO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.849,56	R\$ 1.174.096,81
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ADEMAR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.542,86	R\$ 1.172.553,95
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.011,34	R\$ 1.169.542,61
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.788,59	R\$ 1.167.754,02
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.067,38	R\$ 1.164.686,64
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ANDRE BONADIO CHIAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.520,60	R\$ 1.163.166,04
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.091,97	R\$ 1.160.074,07
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.158.149,49
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.501,00	R\$ 1.156.648,49
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.155.289,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	BEATRIZ NETTELLI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.446,92	R\$ 1.150.842,27
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CARLOS AGUIALDO EUTLAZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.073,91	R\$ 1.148.768,36
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.753,35	R\$ 1.146.015,01
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CELIA AMBIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.143.660,64
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.156,08	R\$ 1.141.504,56
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.788,37	R\$ 1.138.716,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DAIANI PERPETUA FACHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.403,60	R\$ 1.137.312,59
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.375,96	R\$ 1.133.936,63
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DANILLO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.916,80	R\$ 1.131.019,83
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DEBORAH REJANE PAES LANDINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.816,19	R\$ 1.129.703,64
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	DEISE PRISCILA SARALZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.217,21	R\$ 1.125.966,43
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.124.089,45
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ERICKSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.930,12	R\$ 1.121.159,33
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.037,85	R\$ 1.119.121,48
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.823,36	R\$ 1.115.298,12
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	FABIO CESAR BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,84	R\$ 1.113.575,28
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.112.082,28
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	FLAVIO DE OLIVEIRA MABRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.625,82	R\$ 1.110.456,46
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.204,95	R\$ 1.107.251,51
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.850,95	R\$ 1.103.400,56
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	GRAZIEL DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.710,39	R\$ 1.100.690,17
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	HUGO ISSAO TIZUHA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.011,34	R\$ 1.097.678,83
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 1.094.863,32
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.093.504,02
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	IVANI DE SOUZA GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.091.607,04
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.090.247,74
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.053,59	R\$ 1.088.194,15

06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.049,27	R\$ 1.086.144,88
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.148,06	R\$ 1.082.996,82
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.354,37	R\$ 1.080.642,45
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.601,55	R\$ 1.079.040,90
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 1.077.547,90
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 1.076.161,00
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.566,83	R\$ 1.074.594,17
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.815,51	R\$ 1.071.778,66
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.927,81	R\$ 1.068.850,85
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.924,58	R\$ 1.066.926,27
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.738,99	R\$ 1.064.187,28
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.588,76	R\$ 1.060.598,52
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.580,88	R\$ 1.059.017,64
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIANA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.375,67	R\$ 1.056.641,97
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.722,83	R\$ 1.054.919,14
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.666,07	R\$ 1.052.253,07
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.587,43	R\$ 1.050.665,64
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.049.352,14
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.061,80	R\$ 1.047.290,34
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	NATALIA CABREIRA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.039,78	R\$ 1.044.250,56
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.986,75	R\$ 1.040.263,81
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.834,85	R\$ 1.037.428,96
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	PEDRO HENRIQUE MICENA FUERTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.525,22	R\$ 1.035.903,74
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.386,90	R\$ 1.034.515,84
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.032.619,86
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	RENATA LUIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.823,35	R\$ 1.028.796,51
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.979,20	R\$ 1.023.877,31
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ROSANA APAPECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.750,43	R\$ 1.022.066,88
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.900,28	R\$ 1.020.166,60
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.313,50	R\$ 1.018.853,10
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.840,21	R\$ 1.016.012,89
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.697,51	R\$ 1.013.315,38
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.582,58	R\$ 1.011.732,80
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.896,98	R\$ 1.009.835,82
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	TANIA MARIA MANCUIZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.008.476,52
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.089,78	R\$ 1.006.386,74
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	VIVIAN ALMA GONCALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.005.027,44
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.176,51	R\$ 1.001.850,93
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.359,30	R\$ 1.000.491,63
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.493,00	R\$ 998.998,63
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.821,98	R\$ 996.176,65
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.093,05	R\$ 993.083,60
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	539,02	R\$ 992.544,58
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	30.698,54	R\$ 961.846,01
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	163,80	R\$ 961.682,24
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.233,33	R\$ 960.448,91
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	170,03	R\$ 960.278,88
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	711,66	R\$ 959.567,22
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	854,03	R\$ 958.713,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	450,00	R\$ 958.263,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	150,00	R\$ 958.113,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	100,00	R\$ 958.013,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	265,00	R\$ 957.748,19
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	938,50	R\$ 956.809,69
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	5.500,00	R\$ 951.309,69
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	6.184,94	R\$ 945.134,75
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	43,45	R\$ 945.081,30
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	187,00	R\$ 944.894,30
06/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	25648	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	160,00	R\$ 944.734,30

16/12/2019	NOTA FISCAL	4315	WAPTEL TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	162,00	R\$ 944.572,30
18/12/2019	TERMO DE RESCISÃO	19441	LUIS GUILHERME BRANDÃO - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.175,58	R\$ 943.396,72
18/12/2019	TERMO DE RESCISÃO	19441	LUIS GUILHERME BRANDÃO - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.277,97	R\$ 940.116,75
18/12/2019	NOTA FISCAL	78573	ASTRA FÁTIMA COMÉRCIO DE MAT. MÉD. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.716,50	R\$ 940.678,22
18/12/2019	NOTA FISCAL	3606	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	743,50	R\$ 939.934,72
18/12/2019	GRFE	121803	GUIA DE RECOHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	810,87	R\$ 939.123,85
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	147,47	R\$ 938.976,38
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ADEMIR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	247,17	R\$ 938.729,21
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	473,47	R\$ 938.255,74
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.267,94	R\$ 936.987,80
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANA PAULA MARCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	816,28	R\$ 936.169,52
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	892,85	R\$ 934.876,19
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	513,91	R\$ 933.983,34
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANDRE BOKRADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	694,19	R\$ 933.469,43
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.318,07	R\$ 932.775,24
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	865,58	R\$ 931.457,17
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	679,66	R\$ 930.591,59
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	633,15	R\$ 929.911,93
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	824,37	R\$ 929.278,78
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	BEATRIZ RETILLEN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.653,26	R\$ 928.454,41
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CARLOS AGUIALDO EURLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	910,81	R\$ 926.801,15
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.202,78	R\$ 925.890,34
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	706,69	R\$ 924.687,56
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CELIA AMRIS SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.040,69	R\$ 923.980,87
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	928,60	R\$ 922.940,18
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.189,29	R\$ 922.011,58
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CRISTIANE SILVA BELSARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	680,30	R\$ 920.822,29
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	694,26	R\$ 919.447,73
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DAIANI PERPETUA FACHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	664,39	R\$ 918.783,34
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.374,66	R\$ 917.408,68
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DANILLO CORREA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.239,09	R\$ 916.169,59
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DAMILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.126,51	R\$ 915.043,08
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DEBORAH REJANE PAES LAMBIM	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	818,28	R\$ 914.224,80
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DEISE PRISCILA SARAUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.318,16	R\$ 912.905,64
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	DIRELY NASCIMENTO ROSALINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	877,79	R\$ 912.028,95
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ELIANA APARECIDA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	432,15	R\$ 911.136,71
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	865,58	R\$ 910.273,13
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.213,08	R\$ 909.060,05
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ERICSON AUGUSTO DIAS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	920,92	R\$ 908.139,13
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	EVA CRISTINA DEGANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,52	R\$ 906.618,61
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	FABIANA TIMPURIUM ZAGO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	871,10	R\$ 905.747,51
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	FABIANO CARVALHO ROBERTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	694,19	R\$ 905.053,32
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	732,74	R\$ 904.320,58
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	609,12	R\$ 903.711,46
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	FRANCINE RODRIGUES GOMES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.368,13	R\$ 902.343,33
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	GISELE RIBEIRO DA CRUZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.373,38	R\$ 900.969,95
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	GLAUCIA MANFRIN ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,52	R\$ 899.449,43
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.149,76	R\$ 898.299,67
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	HUGO ISSAO TIZURA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.264,89	R\$ 897.034,78
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.189,40	R\$ 895.845,38
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	633,15	R\$ 895.212,23
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	IVANI DE SOUZA GREGORIO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	865,58	R\$ 894.346,65
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	JILENY PALMEZANO PEREIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	633,15	R\$ 893.713,50
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	JOSE APAIECIDO SEBASTIAO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	915,05	R\$ 892.798,45
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	JOSIMARA MEDINA BENTO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	753,39	R\$ 892.045,06
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	840,28	R\$ 891.204,78
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.311,25	R\$ 889.893,53

19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.040,69	R\$ 888.852,84
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	721,58	R\$ 888.131,26
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LUCIMAR GOMES MOLINA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	694,19	R\$ 887.437,07
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	698,52	R\$ 886.738,55
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.356,00	R\$ 885.382,55
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LUIS GUILHERME BRANDÃO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	565,27	R\$ 884.817,28
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	643,20	R\$ 884.174,08
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	704,82	R\$ 883.469,26
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.191,55	R\$ 882.277,71
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.203,43	R\$ 881.074,28
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARESSA MANFIM SASSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	867,12	R\$ 880.207,16
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIA ANGELICA MANCUSO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.246,41	R\$ 878.960,75
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIA DO SOCORRO MARCON	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.190,30	R\$ 877.770,45
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIA ELINA VIANA SALAZAR	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.329,56	R\$ 876.440,89
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIA JOSE MEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	457,99	R\$ 875.202,11
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIA REGINA DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	721,78	R\$ 874.744,12
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIANA VARGEM PINHO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.051,97	R\$ 872.970,37
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	788,66	R\$ 872.181,71
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARLY APARECIDA LUIZ	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.107,53	R\$ 871.074,18
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MARTA ADRIANA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	690,55	R\$ 870.383,63
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MAURICI DA SILVA CASTELANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	670,89	R\$ 869.712,74
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	713,19	R\$ 868.999,55
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	NATALIA CARREIRA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	907,79	R\$ 868.091,76
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	NEIVA GERALDO DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.293,33	R\$ 866.798,43
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	882,98	R\$ 865.915,45
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.469,18	R\$ 864.446,27
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.218,91	R\$ 863.227,36
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	726,03	R\$ 862.501,33
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	REGIANE MARIA PIMENTA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	641,07	R\$ 861.151,02
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	709,24	R\$ 860.283,90
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	RENATA RIBEIRO BRANCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	867,12	R\$ 858.763,90
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.520,52	R\$ 856.931,16
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ROSANA GOMES FELIX	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.832,22	R\$ 855.083,31
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	ROSELY VASCO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	917,56	R\$ 855.165,75
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	SHEILA REGINA RODRIGUES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	612,24	R\$ 854.553,51
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	SIMONE CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.318,16	R\$ 853.235,35
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.210,04	R\$ 852.025,31
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	SOLANGE PAULINA LORENA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.150,45	R\$ 850.874,86
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	SUELY MIDORI HANDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	728,13	R\$ 850.146,73
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	TANIA MARIA MANCOSO DA SILVA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	867,12	R\$ 849.279,61
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	633,17	R\$ 848.646,44
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	VANIA DE FATIMA APARECIDA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.208,69	R\$ 847.437,75
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	VIVIAN ALONIA GONÇALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	973,65	R\$ 846.464,10
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	580,40	R\$ 845.883,70
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	VIVIANE RABEHI MARTINS FAUSTINO	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.339,69	R\$ 844.544,01
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA LAURENTINO ALVES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	633,20	R\$ 843.910,81
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	694,19	R\$ 843.216,62
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	3.667,48	R\$ 839.549,14
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	555,74	R\$ 838.993,40
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	500,00	R\$ 834.488,60
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	150,00	R\$ 833.988,60
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	19.759,03	R\$ 814.079,59
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	509,10	R\$ 813.570,49
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	700,00	R\$ 812.870,49
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	180,00	R\$ 812.690,49
19/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	26.664	WANESSA CALDEIRA DURAES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	69,98	R\$ 812.620,51

20/12/2019	35238		PHOCOMESOS SEG. E MED. DO TRABALHO S/S EPP	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	304,78	R\$ 812.315,73
20/12/2019	ISS 11/2019	nov-19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	321,13	R\$ 811.994,60
20/12/2019	ISS 11/2019	nov-19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 811.986,10
20/12/2019	GPS 11/2019	nov-19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93	R\$ 811.297,17
20/12/2019	GPS 13/2019	13/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	21.580,96	R\$ 789.711,21
20/12/2019	FÉRIAS		MAURICI DA SILVA CASTELANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.139,49	R\$ 787.571,72
20/12/2019	IRRF FOLHA	nov-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	5.871,03	R\$ 781.700,69
20/12/2019	PIS	nov-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	46,50	R\$ 781.654,19
20/12/2019	PIS	nov-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	91,37	R\$ 781.562,82
20/12/2019	PIS	nov-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.420,21	R\$ 774.142,61
20/12/2019	IRPJ	nov-19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15,00	R\$ 774.127,61
20/12/2019	IRPJ	13/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.377,11	R\$ 771.750,50
20/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO		SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	1.573,20	R\$ 770.177,30
20/12/2019	NOTA FISCAL	185	DUMONT SARAIVA PINTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	631,14	R\$ 769.546,16
20/12/2019	NOTA FISCAL	2859	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.367,50	R\$ 768.178,66
20/12/2019	NOTA FISCAL	1233037	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.804,63	R\$ 765.374,03
20/12/2019	NOTA FISCAL	1623	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55	R\$ 765.092,48
20/12/2019	NOTA FISCAL	24	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.974,05	R\$ 760.118,43
20/12/2019	NOTA FISCAL	47	BERTELI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00	R\$ 751.418,43
20/12/2019	NOTA FISCAL	68	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34.912,20	R\$ 716.506,23
20/12/2019	NOTA FISCAL	80	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00	R\$ 714.629,23
20/12/2019	NOTA FISCAL	54	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00	R\$ 706.229,23
20/12/2019	NOTA FISCAL	27	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00	R\$ 704.729,23
20/12/2019	NOTA FISCAL	14	COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75	R\$ 697.690,48
20/12/2019	NOTA FISCAL	12	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00	R\$ 689.290,48
20/12/2019	NOTA FISCAL	28	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.851,05	R\$ 682.439,43
20/12/2019	NOTA FISCAL	36	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00	R\$ 668.039,43
20/12/2019	NOTA FISCAL	37	RODY HEAT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60	R\$ 664.660,83
20/12/2019	NOTA FISCAL	988	SABRE SAFETY COM. DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00	R\$ 664.150,83
20/12/2019	NOTA FISCAL	162	MARCELA ZONTA MARINHO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.023,65	R\$ 663.127,18
20/12/2019	NOTA FISCAL	1056654	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,68	R\$ 662.989,50
20/12/2019	NOTA FISCAL	13598	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	302,04	R\$ 662.687,46
20/12/2019	NOTA FISCAL	25.476	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	524,21	R\$ 662.163,25
20/12/2019	NOTA FISCAL	10978	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00	R\$ 661.613,25
20/12/2019	NOTA FISCAL	3645	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	182,17	R\$ 661.431,08
20/12/2019	NOTA FISCAL	1233114	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.321,00	R\$ 660.110,08
20/12/2019	NOTA FISCAL	1231	RG MOFIRA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	230,00	R\$ 659.880,08
20/12/2019	NOTA FISCAL	14012	ACACIO VIASSELLI ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00	R\$ 659.835,08
20/12/2019	NOTA FISCAL	175223	CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.073,33	R\$ 658.761,75
26/12/2019	TERMO DE RESCISÃO	550.290.00701028.756	VANESSA C. SANTOS ZANCA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R\$	2.880,22	R\$ 655.881,53
26/12/2019	NOTA FISCAL	3587	E S ANDREO TESTE HIDROSTATICO ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	110,80	R\$ 655.770,73
26/12/2019	NOTA FISCAL	56424	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.901,10	R\$ 651.869,63
26/12/2019	NOTA FISCAL	64497	OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	304,00	R\$ 651.565,63
26/12/2019	NOTA FISCAL	72363	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.364,82	R\$ 648.200,81
26/12/2019	NOTA FISCAL	1252	FUTUFISIO COM. E MAN. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	250,00	R\$ 647.950,81
26/12/2019	NOTA FISCAL	1057334	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.905,00	R\$ 646.045,81
26/12/2019	NOTA FISCAL	19228	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	81,50	R\$ 645.964,31
26/12/2019	NOTA FISCAL	57076	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00	R\$ 645.364,31
26/12/2019	NOTA FISCAL	12708	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,00	R\$ 644.364,31
26/12/2019	NOTA FISCAL	37289	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	643,36	R\$ 643.720,95
26/12/2019	NOTA FISCAL	879	COLLY & BARATO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00	R\$ 642.870,95
26/12/2019	NOTA FISCAL	6690	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.581,70	R\$ 641.289,25
27/12/2019	NOTA FISCAL	37	CARETA PSIOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00	R\$ 626.289,25
27/12/2019	NOTA FISCAL	37467	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90	R\$ 624.975,35
27/12/2019	NOTA FISCAL	1187	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13	R\$ 612.908,22
27/12/2019	NOTA FISCAL	705	ULTRA CLINIC CLÍNICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00	R\$ 598.908,22
27/12/2019	NOTA FISCAL	3195	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50	R\$ 596.092,72
27/12/2019	NOTA FISCAL	29	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88	R\$ 588.061,84
27/12/2019	NOTA FISCAL	1626	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00	R\$ 582.430,84

27/12/2019	NOTA FISCAL	403	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40	R\$ 580.178,44
27/12/2019	NOTA FISCAL	403	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 7.545,54	R\$ 572.632,90
27/12/2019	NOTA FISCAL	82	LEWIALEH FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 750,80	R\$ 571.882,10
27/12/2019	NOTA FISCAL	42	GERY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 7.508,00	R\$ 564.374,10
27/12/2019	NOTA FISCAL	658	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 4.730,04	R\$ 559.644,06
27/12/2019	NOTA FISCAL	35	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 8.000,00	R\$ 551.644,06
27/12/2019	NOTA FISCAL	456	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 5.457,19	R\$ 546.186,87
27/12/2019	NOTA FISCAL	14	DANIEL EMERTE LIVO	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 4.080,00	R\$ 542.106,87
27/12/2019	NOTA FISCAL	410	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 16.489,44	R\$ 525.617,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	19	BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00	R\$ 522.617,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	30	OSTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 12.800,00	R\$ 509.817,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	53	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 6.900,00	R\$ 502.917,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	653	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 3.150,00	R\$ 499.767,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	26	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 3.420,00	R\$ 496.347,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	149	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 4.200,00	R\$ 492.147,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	13	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00	R\$ 487.647,43
27/12/2019	NOTA FISCAL	1766	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 11.000,00	R\$ 476.647,43
30/12/2019	NOTA FISCAL	64	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS	R\$ 10.896,60	R\$ 465.760,83
					Saldo Anterior	R\$ 789.841,32	
					Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00	R\$ 540.215,73
					Recursos Repassados		R\$ 704.108,45
					Total de Receitas		R\$ 1.252.324,18
					Despesas		R\$ 789.841,32
					Tarifas Bancárias		R\$ 1.586,95
					Saldo		R\$ 462.482,86
					Saldo a transportar		R\$ 462.482,86

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 369.192,95	R\$ 454.925,82	-R\$ 85.732,87
ESTADUAL	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 334.915,50	R\$ 334.915,50	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 704.108,45	R\$ 789.841,32	-R\$ 85.732,87

Maniel Zabius Rogério Miotello
Diretor Administrativo



**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\$ 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\$ 262.500,00	14927	06/12/2019	R\$	262.500,00
R\$ 50.000,00	15320	20/12/2019	R\$	50.000,00
R\$ 22.415,50	15324	20/12/2019	R\$	22.415,50
R\$ 164.703,39	15325	20/12/2019	R\$	164.703,39
R\$ 39.786,16	14930	20/12/2019	R\$	39.786,16
R\$ 164.703,40	15326	27/12/2019	R\$	164.703,40
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
			TOTAL	R\$ 704.108,45
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	367.234,34

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)	24/10/2019 A 03/12/2019	R\$ 434.350,97
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	08/06/2019 A 14/12/2019	R\$ 24.772,72
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	18/11/2019 A 28/11/2019	R\$ 6.003,15
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	28/11/2019 A 28/11/2019	R\$ 643,36
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20/11/2019 A 28/11/2019	R\$ 5.125,02
SERVIÇOS MÉDICOS	25/11/2019 A 30/12/2019	R\$ 293.296,14
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	03/09/2019 A 18/12/2019	R\$ 19.583,64
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	12/11/2019 A 03/12/2019	R\$ 4.754,36
UTILIDADES PÚBLICAS	18/11/2019 A 25/11/2019	R\$ 457,93
COMBUSTÍVEL	02/12/2019 A 02/12/2019	R\$ 854,03
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/12/2019 A 26/12/2019	R\$ 1.586,95
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 791.428,27
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 279.914,52
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 279.914,52

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
24/10/2019	504920	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 12.250,00
25/10/2019	13625120	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3,90
22/10/2019	1221879	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.733,46
12/11/2019	20715	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 127,00
12/11/2019	7829	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.872,67
25/11/2019	58	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40
03/12/2019	35	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
19/11/2019	42	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 360,00
18/11/2019	102058629	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 344,50
05/11/2019	967	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
03/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 340,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.501,45
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.469,82
10/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.976,67
10/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE DA SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98

30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.493,17
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.094,18
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.442,22
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.917,63
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.329,10
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.793,70
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.169,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDAO	R.H. (5)	R\$	2.131,72
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFUM SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.510,94
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.518,77
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.826,73
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.834,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.849,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	1.542,86
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	3.091,97
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.501,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTLER	R.H. (5)	R\$	4.446,92
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.073,91
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.753,35
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA AMRIS SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.156,08
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACHIN	R.H. (5)	R\$	1.403,60
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.375,96
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.916,80
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.816,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	3.217,21
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.930,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.037,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,36
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.722,84
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIEL DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.710,39
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.815,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R\$	2.053,59
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.049,27
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,06
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	R.H. (5)	R\$	1.601,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.566,83
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.927,81
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.588,76
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.580,88
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.375,67
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.587,43
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.061,80
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.986,75
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.525,22
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.900,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.840,21
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.697,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.582,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.089,78

30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.821,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.093,05
30/11/2019	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	539,02
30/11/2019	GRF 11/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	30.698,54
03/12/2019	570	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	163,80
06/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL		TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$ 218,49
05/12/2019	1	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.233,33
03/12/2019	19530	LOVELL LOC. E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 170,03
03/12/2019	19531	LOVELL LOC. E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 711,66
05/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL		TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$ 678,26
02/12/2019	8912	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA		COMBUSTÍVEL	R\$ 854,03
02/12/2019	120	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 450,00
18/12/2019	218911	MAPRA LANDAUER SERV. DE ACESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
25/11/2019	28299	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 100,00
25/11/2019	661	MECANOGRAFIA EQUIPAMENTOS P ESCRITÓRIOS LTDA EPP		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 265,00
02/12/2019	357	NUMBERS CONSULTORIA E SERVIÇOS		LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 938,50
02/12/2019	417	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00
02/12/2019	410	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.184,94
25/11/2019	2-707707-1-12	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS		UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 43,45
03/09/2019	6378	EMERSON CARRETEIRO GARÇA		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 187,00
08/06/2019	473	RCL GARÇA COMÉRCIO E INDÚSTRIA		MEDICAMENTOS	R\$ 160,00
03/12/2019	4315	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	162,00
10/12/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	4.453,55
22/11/2019	78573	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA		MEDICAMENTOS	R\$ 2.718,50
20/11/2019	3606	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 743,50
19/12/2019	GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R\$	810,87
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA C. ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	147,47
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	247,17
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	473,47
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.267,94
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	818,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	1.293,33
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	892,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	513,91
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	694,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.318,07
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	865,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	679,66
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	633,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	824,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN	R.H. (5)	R\$	1.653,26
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	910,81
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.202,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	706,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA AMRIS SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.040,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	928,60
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.189,29
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$	680,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	694,26
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACHIN	R.H. (5)	R\$	864,39
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.374,66
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.239,09
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	1.126,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	818,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$	1.318,16
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	877,79
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	457,99
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	432,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	865,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	1.213,08
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	920,92
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.520,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	871,10
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	694,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	732,74
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	609,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.368,13
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.373,38
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	1.520,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.149,76
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.264,89
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.189,40
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	633,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	865,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	633,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	915,05
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	753,39
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	840,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.311,25
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.040,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	R.H. (5)	R\$	721,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOUNA	R.H. (5)	R\$	694,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	698,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.356,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	565,27

30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	643,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	704,82
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.191,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.203,43
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	867,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	1.246,41
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.190,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	1.329,56
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.238,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	457,99
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	721,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.051,97
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	788,66
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.107,53
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	690,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	670,89
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	713,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	907,79
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.293,33
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	882,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.469,18
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.218,91
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	726,03
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	641,07
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	709,24
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	867,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.520,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	1.832,22
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	847,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	917,56
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	612,24
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.318,16
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	1.210,04
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.150,45
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	728,13
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	867,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	633,17
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.208,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	973,65
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$	580,40
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.339,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	633,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	694,19
13/12/2019	RECIBO DE FÉRIAS	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	3.667,48
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	555,74
13/12/2019	90	P & L CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
16/12/2019	8	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	150,00
30/11/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	19.759,01
22/11/2019	52120	FUTURA COM. PROD. MEDICO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	509,10
22/11/2019	20190000000773	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00
09/12/2019	710	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	180,00
20/11/2019	37159	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	69,98
04/12/2019	35238	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S EPP	R.H. (5)	R\$	304,78
30/11/2019	ISS 11/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	321,13
30/11/2019	ISS 11/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
30/11/2019	GPS 11/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	693,93
30/11/2019	GPS 13/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	21.580,96
30/11/2019	FÉRIAS	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	2.139,49
30/11/2019	IRRF FOLHA 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.871,03
30/11/2019	PIS 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	46,50
30/11/2019	PIS 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	91,37
30/11/2019	PIS 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.420,21
30/11/2019	IRPJ 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15,00
30/11/2019	IRPJ 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.377,11
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R\$	1.573,20
22/11/2019	186	DUMONT SARAIVA PINTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	631,14
22/11/2019	2859	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.367,50
22/11/2019	1233037	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.804,63
13/12/2019	1623	CLÍNICA MEDIC HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55
20/12/2019	24	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.974,05
12/12/2019	47	BERTOLI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00
10/12/2019	68	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34.912,20
13/12/2019	80	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
12/12/2019	54	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
13/12/2019	27	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
12/12/2019	14	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
12/12/2019	12	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
12/12/2019	28	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.851,05
10/12/2019	36	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
17/12/2019	37	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
20/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	IRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	3,40
18/11/2019	988	SABRE SAFETY COM. DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
21/11/2019	162	MARCELA ZONTA MARINHO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.023,65
22/11/2019	1056654	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,68
22/11/2019	13598	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	302,04
22/11/2019	25476	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	524,21
22/11/2019	10978	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,00
25/11/2019	3545	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	182,17

22/11/2019	1233114	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.321,00
14/12/2019	1231	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	230,00
28/11/2019	14012	ACACIO VIASSEL ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
25/11/2019	175223	CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.073,33
23/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	343,40
30/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	VANESSA C. SANTOS ZANCA	R.H. (5)	R\$	2.880,22
12/11/2019	3587	E S ANDREO TESTE HIDROSTATICO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	110,80
25/11/2019	56424	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.901,10
25/11/2019	64497	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	304,00
25/11/2019	72363	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	3.364,82
06/12/2019	1252	FUTUFISIO COM. E MAN. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	250,00
26/11/2019	1057334	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.905,00
26/11/2019	19228	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	81,50
28/11/2019	57076	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
18/11/2019	12708	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,00
28/11/2019	37289	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	643,36
12/11/2019	879	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
25/11/2019	6690	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.581,70
26/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	3,40
20/12/2019	37	CARETA PSIQUED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
24/12/2019	37467	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2019	1187	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
18/12/2019	705	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
18/12/2019	3195	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/12/2019	29	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
18/12/2019	1626	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
19/12/2019	491	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
18/12/2019	463	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.545,54
18/12/2019	82	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
20/12/2019	42	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
18/12/2019	658	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.730,04
20/12/2019	35	FRANSCVISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
18/12/2019	456	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.457,19
18/12/2019	14	DANIEL EMERTE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.080,00
18/12/2019	419	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
18/12/2019	19	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
18/12/2019	30	OSTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
18/12/2019	53	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
19/12/2019	653	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00
18/12/2019	26	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.420,00
19/12/2019	149	MASCARIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
19/12/2019	13	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
12/12/2019	1766	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
30/12/2019	64	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.886,60
				TOTAL	R\$ 791.428,27

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 AHBH

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 janeiro de 2020

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\$ 334.915,50

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 262.500,00	14927	06/12/2019	R\$ 262.500,00
R\$ 50.000,00	15320	20/12/2019	R\$ 50.000,00
R\$ 22.415,50	15324	20/12/2019	R\$ 22.415,50
RECEITAS COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 334.915,50
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 334.915,50 (Trezentos e trinta e quatro mil, novecentos e quinze reais e cinquenta centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	24/10/2019 À 03/12/2019	R\$ 297.162,28
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	08/05/2019 À 22/11/2019	R\$ 11.738,96
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20/11/2019 À 25/11/2019	R\$ 843,50
SERVIÇOS MÉDICOS	25/11/2019 À 25/11/2019	R\$ 2.252,40
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	03/09/2019 À 18/12/2019	R\$ 15.746,77
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	12/11/2019 À 03/12/2019	R\$ 4.692,86
UTILIDADES PÚBLICAS	18/11/2019 À 25/11/2019	R\$ 387,95
COMBUSTÍVEL	02/12/2019 À 02/12/2019	R\$ 854,03
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	03/12/2019 À 09/12/2019	R\$ 1.236,75
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 334.915,50
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
24/10/2019	504920	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 12.250,00
25/10/2019	13625120	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R\$ 3,90
22/10/2019	1221879	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.733,46
12/11/2019	20715	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 127,00
12/11/2019	7829	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.872,67
25/11/2019	58	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.252,40
03/12/2019	35	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.000,00
19/11/2019	42	ROMUALDO APARECIDO ALCANTARA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 360,00
18/11/2019	102058629	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 344,50
05/11/2019	967	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
03/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 340,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 1.722,83
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$ 1.501,45
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.469,82
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.976,67
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE DA SILVA BEUSARIO	R.H. (5)	R\$ 1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.493,17
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 2.094,18
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.442,22

30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.917,63
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.329,10
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.793,70
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.169,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.131,72
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R\$	3.038,94
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.510,94
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.518,77
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.826,73
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.064,61
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.834,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$	2.849,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	1.542,86
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.788,59
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	3.067,38
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	1.520,60
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	3.091,97
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.501,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN	R.H. (5)	R\$	4.446,92
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	2.073,91
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	2.753,35
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA AMRIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	2.156,08
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	2.788,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACHIN	R.H. (5)	R\$	1.403,60
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.375,96
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	2.916,80
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$	1.816,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAIZA	R.H. (5)	R\$	3.217,21
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.930,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.037,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.823,36
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.722,84
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.625,82
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	3.204,95
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.850,95
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIEL DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.710,39
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.011,34
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.815,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	2.053,59
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.049,27
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.148,06
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.354,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	R.H. (5)	R\$	1.601,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.566,83
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.815,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.927,81
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.924,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.738,99
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	3.588,76
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.580,88
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.375,67
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.722,83
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.666,07
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.587,43
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.061,80
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.039,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.986,75
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.834,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.525,22
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.386,90
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	3.823,35
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.979,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.750,43
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.900,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.313,50
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.840,21
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.697,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.582,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.896,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.089,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.359,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	3.176,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.359,30

30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.493,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	2.821,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	3.093,05
30/11/2019	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	539,02
30/11/2019	GRF 11/2019	FGTS	R.H. (5)	R\$	30.698,54
03/12/2019	570	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R\$	163,80
06/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	218,49
05/12/2019	1	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.233,33
03/12/2019	19530	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	170,03
03/12/2019	19531	LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	711,66
09/12/2019	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	678,26
12/12/2019	8912	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTIVEL	R\$	854,03
12/12/2019	120	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	450,00
12/12/2019	218911	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
25/11/2019	28299	HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	100,00
26/11/2019	661	MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS P ESCRITÓRIOS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	265,00
02/12/2019	357	NUMBERS CONSULTORIA E SERVIÇOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	938,50
02/12/2019	417	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00
02/12/2019	410	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.184,94
25/11/2019	2-707707-1-12	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	43,45
03/09/2019	6378	EMERSON CARRETEIRO GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	187,00
08/06/2019	473	RCL GARÇA COMERCIO E INDUSTRIA	MEDICAMENTOS	R\$	160,00
03/12/2019	4315	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA EPP	R.H. (5)	R\$	162,00
10/12/2019	TERMO DE RESCISÃO	LUIS GUILHERME BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	4.453,55
22/11/2019	78573	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.718,50
20/11/2019	3606	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	743,50
19/12/2019	GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R\$	810,87
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA C. ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R\$	147,47
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	247,17
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R\$	473,47
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.267,94
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	818,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	1.293,33
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$	892,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	513,91
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	694,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$	1.318,07
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	865,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	679,66
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$	633,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	824,37
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN	R.H. (5)	R\$	1.653,26
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R\$	910,81
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.202,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	706,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA AMIRIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.040,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$	928,60
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO - PARTE	R.H. (5)	R\$	88,18
				TOTAL	R\$ 334.915,50

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

Declaro, na qualidade de responsável 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 janeiro de 2020

DIRENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

lho, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGAO 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: 45.349.461-0009-80
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 334.915,50
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 164.703,39	15325	20/12/2019	R\$ 164.703,39	
R\$ 39.786,16	14930	20/12/2019	R\$ 39.786,16	
R\$ 164.703,40	15326	27/12/2019	R\$ 164.703,40	
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL			R\$ 369.192,95	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 367.234,34	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem declarar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 334.915,50 (Trezentos e trinta e quatro mil, novecentos e quinze reais e cinquenta centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	30/11/2019 A 13/12/2019	R\$ 137.188,89
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	22/11/2019 A 14/12/2019	R\$ 13.033,76
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	18/11/2019 A 28/11/2019	R\$ 6.003,15
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	28/11/2019 A 28/11/2019	R\$ 643,36
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/11/2019 A 26/12/2019	R\$ 4.281,52
SERVIÇOS MÉDICOS	30/11/2019 A 30/12/2019	R\$ 291.043,74
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	12/11/2019 A 09/12/2019	R\$ 3.836,87
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	30/11/2019 A 30/11/2019	R\$ 61,50
UTILIDADES PÚBLICAS	20/11/2019 A 20/11/2019	R\$ 69,98
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20/12/2019 A 26/12/2019	R\$ 350,20
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 456.512,77
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 279.914,52
VALOR DEVOLVIDO AO ORGAO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 279.914,52

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.101,11
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 680,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 694,26
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACHIN	R.H. (5)	R\$ 664,39
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 1.374,66
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$ 1.239,08
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$ 1.126,51
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH KEIANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R\$ 818,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R\$ 1.318,16
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 877,79
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 457,99
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$ 432,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$ 865,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.213,08
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$ 920,92
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 1.520,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$ 871,10
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$ 694,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$ 732,74

30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R\$	609,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.368,13
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	1.373,38
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	1.520,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.149,76
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.264,89
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.189,40
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	633,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R\$	865,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	633,15
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R\$	915,05
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R\$	753,39
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	840,28
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.311,25
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.040,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARIN	R.H. (5)	R\$	721,58
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	694,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	698,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	1.356,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIS GUILHERME BRANDAO	R.H. (5)	R\$	565,27
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R\$	643,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R\$	704,82
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.191,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.203,43
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	867,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFELIN SASSO	R.H. (5)	R\$	1.246,41
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	1.190,30
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R\$	1.329,56
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.238,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	457,99
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	721,78
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.051,97
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	788,66
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.107,53
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	690,55
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	670,89
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	713,19
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	907,79
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.293,33
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	882,98
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.469,18
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	1.218,91
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	726,03
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	641,07
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	709,24
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	867,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	1.520,52
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	1.832,22
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	847,85
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	917,56
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	612,24
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	1.318,16
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	1.210,04
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.150,45
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	728,13
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	867,12
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	633,17
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.208,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	973,65
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONCALVES	R.H. (5)	R\$	580,40
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.339,69
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R\$	633,20
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	694,19
13/12/2019	RECIBO DE FERIAS	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	3.667,48
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	555,74
13/12/2019	90	P & I CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.504,80
15/12/2019	8	MARCOS SANTANA REZENDE JUNIOR	SERVICOS MEDICOS	R\$	500,00
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$	150,00
30/11/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	19.759,01
22/11/2019	52120	FUTURA COM. PROD. MEDICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	509,10
22/11/2019	201900000000773	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	700,00
09/12/2019	710	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	180,00
20/11/2019	37159	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	69,98
04/12/2019	35238	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S EPP	R.H. (5)	R\$	304,78
30/11/2019	ISS 11/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	321,13
30/11/2019	ISS 11/2019	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
30/11/2019	GPS 11/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	693,93
30/11/2019	GPS 13/2019	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	21.580,96
30/11/2019	FÉRIAS	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R\$	2.139,49
30/11/2019	IRRF FOLHA 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	5.871,03
30/11/2019	PIS 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	46,50
30/11/2019	PIS 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	91,37
30/11/2019	PIS 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	7.420,21
30/11/2019	IRPJ 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	15,00
30/11/2019	IRPJ 11/2019	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.377,11
30/11/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE GPS	R.H. (5)	R\$	1.573,20
22/11/2019	186	DUMONT SARAIVA PINTO	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	631,14
22/11/2019	2859	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.367,50
22/11/2019	1233037	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.804,63

		CLÍNICA MÉDIC HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	281,55
13/12/2019	1623	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.974,05
20/12/2019	24	BERTOLI & JARDIM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.700,00
12/12/2019	47	HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34.912,20
10/12/2019	68	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
13/12/2019	80	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
12/12/2019	54	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
13/12/2019	27	COELHO CLÍNICA MÉDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.038,75
12/12/2019	14	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
12/12/2019	12	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.851,05
12/12/2019	28	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.400,00
10/12/2019	36	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
17/12/2019	37	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	3,40
20/12/2019	EXTRATO	SABRE SAFETY COM. DE EQUIPAMENTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
18/11/2019	988	MARCELA ZONTA MARINHO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.023,65
21/11/2019	162	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	137,68
22/11/2019	1056654	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	302,04
22/11/2019	13598	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	524,21
22/11/2019	25476	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	950,00
22/11/2019	10978	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	182,17
22/11/2019	3645	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.321,00
12/11/2019	1233114	RG MOREIRA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	230,00
14/11/2019	1231	ACACIO VIASSELLI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	45,00
28/11/2019	14012	CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.073,33
15/11/2019	175223	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	343,40
23/12/2019	EXTRATO	VANESSA C. SANTOS ZANCA	R.H. (5)	R\$	2.880,22
30/11/2019	TERMO DE RESCISÃO	E S ANDREO TESTE HIDROSTÁTICO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	110,80
12/11/2019	3587	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.901,10
25/11/2019	56424	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	304,00
25/11/2019	64497	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	3.364,82
25/11/2019	72363	FUTUHSIO COM. E MAN. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	250,00
06/12/2019	1252	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.905,00
26/11/2019	1057334	ELETRON CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	81,50
26/11/2019	19228	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	600,00
28/11/2019	57076	CIRURGICA NEVES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.000,00
18/11/2019	12708	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	643,36
28/11/2019	37289	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	850,00
12/11/2019	879	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.581,70
25/11/2019	6690	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCAR	R\$	3,40
26/12/2019	EXTRATO	CARETA PSIQUED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
20/12/2019	37	ULTRA-RAD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
24/12/2019	37467	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
20/12/2019	1187	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
19/12/2019	705	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
20/12/2019	3195	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.030,88
20/12/2019	29	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.631,00
18/12/2019	1626	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.252,40
19/12/2019	491	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.545,54
18/12/2019	463	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,80
18/12/2019	82	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.508,00
20/12/2019	42	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.730,04
18/12/2019	658	FRANSCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/12/2019	35	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.457,19
18/12/2019	456	DANIEL EMERTE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.080,00
18/12/2019	14	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.489,44
18/12/2019	419	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
18/12/2019	19	OSTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.800,00
18/12/2019	30	ASSISTENÇA CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.900,00
18/12/2019	53	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.150,00
19/12/2019	653	AZEVEDO PAIVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.420,00
18/12/2019	26	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
19/12/2019	149	RODRIGUES & SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
17/12/2019	13	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.000,00
17/12/2019	1756	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.886,60
17/12/2019	64		TOTAL	R\$	456.612,77

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 janeiro de 2020

DIRENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(2) subvenção ou contribuição.

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

(4) Notas Fiscais e recibos.

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000027

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 254	DATA: 18/12/2019	VENCIMENTO: 19/12/2019	EMPENHO: 15320
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				
OR - Ordinário				
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
7.726.864,00	7.671.357,53	50.000,00	5.506,47	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$
TOTAL				
VALOR TOTAL DOS ITENS				50.000,00
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
15320	LIQUIDO			50.000,00
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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME _____ CNPJ/CPF _____		
Fonte de Recurso	Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	
0 Recursos nao Destinados a Contrap				
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI				
520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000028

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 254	DATA: 19/12/2019	VENCIMENTO: 20/12/2019	EMPENHO: 15324
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL OR - Ordinário

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.750.364,00	7.721.357,53	22.415,50	6.590,97

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018.
MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06.

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

VALOR TOTAL DOS ITENS					22.415,50
------------------------------	--	--	--	--	------------------

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

15324	LIQUIDO				22.415,50
-------	----------------	--	--	--	------------------

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:

Fonte de Recurso

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

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. Nº:

000020

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 252	DATA: 19/12/2019	VENCIMENTO: 20/12/2019	EMPENHO: 15325
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				OR - Ordinário
02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 10.302.0010.2030.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
9.782.090,00	9.068.629,94	164.703,39	548.756,67	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				164.703,39
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
LIQUIDO				164.703,39
15325				
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:		
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Fonte de Recurso	Local da Entrega:	Condição de Pagamento:		
0 Recursos nao Destinados a Contrape				
01 TESOIRO				
00 Recursos Ordinarios				
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI				
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -				



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000030

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 252	DATA: 06/12/2019	VENCIMENTO: 06/12/2019	EMPENHO: 14930
-----------------------	-------------------	------------------	------------------------	-----------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

OR - Ordinário

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.085.400,00	8.998.679,02	39.786,16	46.934,82

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018.
MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 39.786,16**TOTAL DE DESCONTOS 0,00****14930 LIQUIDO 39.786,16**

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:

Fonte de Recurso

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

0 Recursos nao Destinados a Contrape
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI
113 TERMO DE FOMENTO MAC - AHBE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

000031

PEDIDO DE
EMPENHO Nº:

FICHA: 252

DATA: 19/12/2019

VENCIMENTO: 27/12/2019

EMPENHO: 15326

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

OR - Ordinário

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.782.090,00	9.233.333,33	164.703,40	384.053,27

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018.
MEMORANDO Nº 21.380/2019 1DOC - PARCELA 05/06. (PARTE)

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

VALOR TOTAL DOS ITENS 164.703,40**TOTAL DE DESCONTOS 0,00**

15326

LIQUIDO 164.703,40

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 GUÍ DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE
AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____.

NOME:
CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso

0 Recursos não Destinados a Contrap
01 TESOURO
00 Recursos Ordinários
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:



NOTA DE DÉBITO

Número
504920-ND

Data de Emissão
24/10/2019

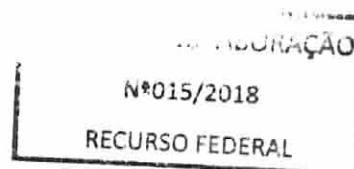
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A 000032
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

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 98 R\$12.250,00
Ped.:21340558 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 12.250,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
504920-ND	R\$ 12.250,00	03/12/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 504920 de 24/10/2019.

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 504920 Série B3, emitido em 24/10/2019 20191025047066934000174	Número da Nota 13625120			
	Data e Hora de Emissão 25/10/2019 00:34:00			
Código de Verificação NQMR-BL9J				
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 98 R\$12.250,00 Tarifa de Gestao de Cobranca R\$3,90 Ped.:21340558 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: 03/12/2019 VALOR TOTAL: R\$12.253,90				
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 504920 Série B3, emitido em 24/10/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2019;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO



Emissão de comprovantes

000034

G334301458952776217
30/12/2019 15:58:37

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:24
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090246584722293581658220009880920001225390

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

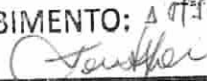
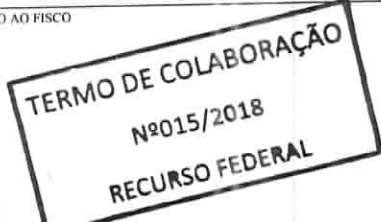
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	120.301
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	12.253,90
VALOR COBRADO	12.253,90

NR. AUTENTICACAO 6.C40.6F0.6D3.C9F.E0F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13016-074 - 19352-5800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1221879 FL 1 / 2 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2218 7913 2016 0372 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 135190783309696 22/10/2019 15:15:41								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91		000035				
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 MUNICÍPIO GARÇA				CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22/10/2019		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/10/2019				
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		HORA DE SAÍDA		FONE / FAX 1434075066		UF SP				
FATURA/DUPLICATA		FATURA/DUPLIC.		FATURA/DUPLIC.		FATURA/DUPLIC.		FATURA/DUPLIC.				
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR		FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO				
1221879/1		06/12/2019		8.733,46								
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO				
8.733,46		1.241,42		0,00		0,00		8.733,46				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI				
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00				
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR TOTAL DA NOTA				
8.733,46		8.733,46		8.733,46		8.733,46		8.733,46				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO				
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				0 - Por conta do emitente				UF				
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		CNPJ 15.066.184/0001-60				
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO				
82,00		VOLUME(S)				1,90980		771,595				
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO				
771,595		771,595		771,595		771,595		771,595				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030308	FLUMAZENIL 0,5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: B F-002/19 Q: 30,0000 F: 31/03/19 V: 30/08/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	AP	30,00	7,0488	211,46	211,46	25,38	0,00	12,00 0,00
029587	FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALIA) L: 19040 744 Q: 50,0000 F: 01/04/19 V: 30/04/2021 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	50,00	1,6447	82,24	82,24	14,80	0,00	18,00 0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (NYCO MED/TAKEDA) L: 11631678 Q: 800,0000 V: 28/02/2021	30049039	200	5102	AP	800,00	2,45	1.960,00	1.960,00	352,79	0,00	18,00 0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-014/19 Q: 500,0000 F: 28/02/19 V: 31/01/2021	30049029	000	5102	AP	500,00	0,96	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00 0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19070943 Q: 75,0000 F: 23/07/19 V: 31/07/2021	30039053	000	5102	FA	75,00	2,3261	174,46	174,46	20,94	0,00	12,00 0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-009/19 Q: 500,0000 F: 30/03/19 V: 28/02/2021	30049045	000	5102	AP	500,00	0,97	485,00	485,00	58,20	0,00	12,00 0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUIMICA) L: 1926239 Q: 10,0000 V: 30/07/2022	30049099	000	5102	TB	10,00	6,9313	69,31	69,31	12,48	0,00	18,00 0,00
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		
550516029		0,00		0,00		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: 23/10/2019 Pedido: 1490916 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1490916 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)						RESERVADO AO FISCO						
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.765-4 DATA DE RECEBIMENTO: 23/10/19 ASSINATURA: 						  						
LANÇADO												

000036

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1221879 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3519 1067 7291 7800 0491 5500 1001 2218 7913 2016 0372

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

135190783309696 22/10/2019 15:15:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
025448	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (PHARLAB) L: 19000669 Q: 100,0000 V: 28/02/2021	30049043	000	5102	TB	100,00	2,2411	224,11	224,11	40,34	0,00	18,00	0,00
030225	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 25G (CASEX) L: 03019 Q: 20,0000 F: 27/08/19 V: 27/08/2022	30059090	000	5102	TB	20,00	5,5803	111,61	111,61	20,09	0,00	18,00	0,00
030215	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10CMX10CM (CASEX) L: C064/19 Q: 10,0000 V: 29/07/2022	30051090	000	5102	PC	10,00	4,6992	46,99	46,99	8,46	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 190108 Q: 50,0000 F: 01/02/19 V: 01/02/2024	82121020	200	5102	PC	50,00	0,5584	27,92	27,92	5,03	0,00	18,00	0,00
000701	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 16 (LABOR IMPORT/SO) L: 09319031 Q: 20,0000 V: 30/03/2024	90183921	700	5102	PC	20,00	1,8797	37,59	37,59	6,77	0,00	18,00	0,00
027492	SONDA URETRAL N.10 (MARKMED) L: 14134 Q: 30,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2023	90183929	000	5102	PC	30,00	0,4182	12,55	12,55	2,26	0,00	18,00	0,00
027494	SONDA URETRAL N.14 (MARKMED) L: 13767 Q: 30,0000 F: 02/06/19 V: 30/06/2023	90183929	000	5102	PC	30,00	0,4875	14,63	14,63	2,63	0,00	18,00	0,00
027495	SONDA URETRAL N.16 (MARKMED) L: 13639 Q: 30,0000 V: 31/05/2023	90183929	000	5102	PC	30,00	0,5392	16,18	16,18	2,91	0,00	18,00	0,00
029144	TOUCA SANFONADA (TALGE) L: TTEW243 Q: 100,0000 V: 30/04/2024	65069900	200	5102	PC	100,00	0,0444	4,44	4,44	0,80	0,00	18,00	0,00
030360	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (DESCARTEE) L: 1908 Q: 20,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2024	63079010	000	5102	PC	20,00	0,9281	18,56	18,56	3,34	0,00	18,00	0,00
024724	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 631422 Q: 900,0000 V: 30/07/2021 L: 636588 Q: 180,0000 V: 30/08/2021	30049099	000	5102	FR	1.080,00	1,98	2.138,40	2.138,40	256,60	0,00	12,00	0,00
024241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 639524 Q: 750,0000 F: 01/09/19 V: 30/09/2021	30049099	000	5102	FR	750,00	1,99	1.492,50	1.492,50	179,10	0,00	12,00	0,00
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFARMA) L: 613671 Q: 125,0000 V: 30/04/2021	30049099	000	5102	FR	125,00	2,50	312,50	312,50	37,50	0,00	12,00	0,00
025782	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M25393 Q: 48,0000 V: 31/05/2021	30039099	000	5102	PC	48,00	1,4802	71,05	71,05	12,79	0,00	18,00	0,00
030874	TROPICAMIDA 10MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 19050689 Q: 5,0000 F: 30/05/19 V: 31/05/2021	30049049	000	5102	FR	5,00	9,1634	45,82	45,82	8,25	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 70745 Q: 5,0000 F: 30/06/19 V: 30/05/2021 *** Portaria 344-98 C1	30049099	500	5102	FR	5,00	5,592	27,96	27,96	5,03	0,00	18,00	0,00
030649	DEXTRANO 70 1MG E HIPROMELOSE 3MG/ML (CRISTALIA/LATIN) L: 19050611 Q: 5,0000 F: 30/05/19 V: 30/05/2021	30049099	000	5102	FR	5,00	10,5497	52,75	52,75	9,49	0,00	18,00	0,00
030969	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 190606 Q: 50,0000 F: 06/06/19 V: 06/06/2024	90192010	000	5102	PC	50,00	6,2264	311,32	311,32	56,04	0,00	18,00	0,00
023165	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML (BIOBASE) L: 2924-132 Q: 90,0000 V: 30/08/2024	39269030	500	5102	FR	90,00	0,6534	58,81	58,81	10,59	0,00	18,00	0,00
030644	LENCOL TNT 2,00 X 90MT C/ELASTICO (TALGE) L: TLEX003 Q: 30,0000 V: 30/05/2023	63079010	200	5102	PC	30,00	0,9849	29,55	29,55	5,32	0,00	18,00	0,00
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L: 8360940 Q: 500,0000 V: 30/12/2023	90183219	500	5102	PC	500,00	0,0685	34,25	34,25	4,11	0,00	12,00	0,00
024255	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19070711 Q: 150,0000 F: 30/08/19 V: 31/07/2021	30039079	000	5102	AP	150,00	1,21	181,50	181,50	21,78	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:24
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100755049178980950000873346

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 120.302

NOSSO NUMERO 17115360000755049

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.733,46

VALOR COBRADO 8.733,46

=====

NR.AUTENTICACAO E.EDD.D97.618.013.268

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECIBIMOS DE Air Liquide Brasil Ltda OS PRODUCTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMIENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3519 1100 3317 8800 6230 5530 0000 0207 1519 1136 0504

NF-e
Nº 0020715
SÉRIE 300

Identificacão do emissor

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Barra - SP
CEP 17034-290 - 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 0020715 - FL 1 / 1

SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO

3519 1100 3317 8800 6230 5530 0000 0207 1519 1136 0504

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

13519084471539 12/11/2019 15:19:00

CNPJ

00.331.788/0062-30

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA DE MERCADO REC.TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209469875110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

NOME / RAZAO SOCIAL

NF-E EMITIDA EM AMBIENTE DE HOMOLOGACAO - SEM VALOR FISCAL

ENDERECO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

MUNICIPIO

GARCA

BAIRRO

CENTRO

DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

12/11/2019

DATA DA ENTRADA SAIDA

12/11/2019

HORA DE SAIDA

17:40:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

UF

SP

BASE DE CALCULO DO ICMS

1633632211

VALOR DO ICMS

127.00

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

VALOR DO DESCONTO

22.86

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0.00

OUTRAS DESPESAS

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0.00

VALOR DO IPI

7.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

120.00

VALOR TOTAL DA NOTA

127.00

REMETENTE

ENDERECO

0-Emitente

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANIT

0

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

TRANSPORTADOR

VOLUMES

QUANTIDADE

ESPECIE

UNIDADE

MARCA

ALB

MUNICIPIO

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

7.5752

1.3252

CMH

EST

CTOP

UN

QNT

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

IB CALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

VALOR ICM

VALOR IPT

752-4000

002

8160

93

8.00

14.8999

130.00

17.33

22.86

0.00

0.00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/19

ASSINATURA: *Jonathan*

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

CODIGO DO CLIENTE: 62792 - 37-037.197-54-87 PERIODO FAT 19/10/19 A 31/10/19 Atend. as resoluções do MS IPI reduzido a zero conf/dec 7660 23/12/2011 IPI reduzido a zero conf/dec 7660

23/12/2011 Loures Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA. Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Fixo: 011-552-0000. Telefone Celular: 011-552-0000. E-mail: atendimento@airliquide.com.br

ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Barra Funda - SP, 01152-000. E-mail: atendimento@airliquide.com.br

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ALERTADOS OUTROS EQUIPAMENTOS DE NUNCA PROPRIDADE. CUIDADOS AOS Nossos Clientes e Revendedores Destinam-se exclusivamente ao acondicionamento dos gases por nos fornecidos e não podem, sob hipótese alguma, ser utilizados ou alienados.

RESERVADO AO FISCAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLETIVIDADE

000033

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:24
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600014245252180990000012700

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 120.303

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 03/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 127,00

VALOR COBRADO 127,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0C0.4B0.EB5.F9D.78E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VitalAire**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
 Industrial - Bauru - SP - 17034-290
 CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 12/11/2019
 DOCTO: 0007829 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 10/12/2019

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	20,6667	20,67	165,33
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120	434	434,00	434,00
2	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	227,3333	227,33	454,67
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	227,3333	227,33	227,33
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	227,3333	227,33	454,67
5	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	227,3333	227,33	1.136,67
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/10/19 A 31/10/19			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\$	2.872,67	

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:24
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600142174069780990000287267

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	120.304
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	2.872,67
VALOR COBRADO	2.872,67

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C3D.A32.7A7.671.E1B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Série 000000000058 - 1	
			Autenticidade K9CY-2QPD	
			Data de Emissão 25/11/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone: End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV, 1446 - CEP: 17525410 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - competência 10/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 2.400,00				
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	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 LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

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: 18.711-9

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57
VALOR: R\$ 2.252,40
DEBITO EM: 03/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120305
AUTENTICACAO SISBB: 5.094.556.A27.6F3.FAD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20191702u34298678000114	Número da Nota 00000035			
	Data e Hora de Emissão 02/12/2019 18:32:08 Código de Verificação WF5L-VEHY			
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: contabilidade@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA COMPETÊNCIA: 11/2019 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;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.24
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$

1.000,00

DEBITO EM: 03/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120306

AUTENTICACAO SISBB:

A.E92.BDB.B31.A05.1CE

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
42
Código de Verificação de Autenticidade
PZZNRWKQZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2019 às 16:30:07
Chave de Acesso
1142262M4EKRU85WPBGPVNPXUCU1FEJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/11/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.637.300/0001-16	315037167115	1849712	001849712	ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830
Logradouro	Complemento	Bairro		
R DA ARVORE, 00007	FUNDOS	JARDIM PAINEIRAS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	97650303	eletricitasegurancaeletronica@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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	LIMPEZA DE AR CONDICIONADO, CARGA DE GÁS E TROCA DE BOBINAS DO AR CONDICIONADO DO RAIO X DA UPA	360,00	R\$ 360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE	0,00%	00001400000006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,00	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\$ 360,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$48,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,86%) R\$13,90

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 26972116830 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 42 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PZZNRWKQZ

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3775-3 - GARCA

CONTA: 13.000.862-8

FAVORECIDO: ROMUALDO APARECIDO DE ALCANTARA 269
CPF/CNPJ: 16.637.300/0001-16

VALOR: R\$ 360,00

DEBITO EM: 03/12/2019

DOCUMENTO: 120307

AUTENTICACAO SISBB: E.71D.B11.B4C.9E1.2BB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000043



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 102058629 série C
Data de Emissão: 18/11/2019
Data de Apresentação: 21/11/2019
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 17/12/2019

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

Reservado ao Fisco
2B6F.7485.0C23.211D.8339.FCC6.234C.56C2

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

INSC. EST: ISENTO

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	NOV/2019	02/12/2019	344,50

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902702704137	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 1,33%	COFINS 6,13%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	NOV/19	420,000	kWh	0,32900000	138,18	138,18	18,00	24,87	138,18	1,84	8,47	Amarela 15 Dias
0601	Consumo - TE	NOV/19	420,000	kWh	0,37298524	156,49	156,49	18,00	28,17	156,49	2,06	9,69	Vermelha P1 18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/19				3,84	3,84	18,00	0,69	3,84	0,05	0,24	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/19				12,82	12,82	18,00	2,31	12,82	0,17	0,79	
	Total Distribuidora					311,33							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/19				33,17							
TOTAL CONSOLIDADO						344,50	311,33		50,04	311,33	4,31	18,09	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 NOV	420	33
OUT	610	33
SET	390	29
AGO	100	29
JUL	360	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,34628000	0,27779000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 10/11/2019	Leitura 16/10/2019	Fator Multipl.	Consumo (kWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7606	7664	10,00	420		17/12/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE

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

CONTABILIZADO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83670000003-4	44500040304-5
	23386308603-6	10096475834-4
Data do pagamento		03/12/2019
Valor em Dinheiro		344,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		344,50

DOCUMENTO: 120308
AUTENTICACAO SISBB: 5.520.E31.234.DF1.F99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000056

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 967	
Data e Hora da Emissão	05/11/2019 14:18:20	Competência	5/11/2019	Código de Verificação	039337132		
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 07/12							
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.							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090297003300300000953174480920000041650
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	120.309
NOSSO NUMERO	29700330000000953
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	03/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

=====

NR.AUTENTICACAO	5.605.6E8.474.BDF.ABB
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

06/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:14:18
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.013.667
VALOR TOTAL	1.722,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALANA CAROLINA RAMIRES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 13.667-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	F.E35.C34.B7F.4EC.85E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

000053

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	341.514.048-21	PIS:	201.37672.42-4
Id:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	83556/317
	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				
1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	480,72	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.067,38
0 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	2.968,22

Id:	2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.411.148-74	PIS:	201.37671.23-1
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.093,05
0 Base INSS:	3.619,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.619,62	Valor FGTS:	289,56	Base IRRF:	3.221,47

Id:	2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação:	Trabalhando	CPF:	278.933.608-36	PIS:	209.19875.40-2
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.469,82
1 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.280,23

Id:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.759.068-77	PIS:	128.33400.18-9
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,60
1 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.652,82	Valor FGTS:	132,22	Base IRRF:	1.331,01

Id:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	087.690.988-83	PIS:	170.06924.47-0
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.091,97
0 Base INSS:	3.547,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.547,80	Valor FGTS:	283,82	Base IRRF:	2.778,37

Id:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	063.011.598-29	PIS:	125.40921.51-7
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.924,58
0 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92	Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.924,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000004

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

..	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	PIS: 120.75473.08-2
..	607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série: 84193/443
..	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	132,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	203,81 P			

0 Proventos:	1.661,52	Descontos:	160,52	Informativa:	132,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,00
0 Base INSS:	1.661,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.661,52	Valor FGTS:	132,92	Base IRRF:	1.528,60

..	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	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

..	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	193,33	2.951,38 P	998 I.N.S.S.	11,00	358,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,40	8,55 P			

0 Proventos:	3.261,31	Descontos:	439,33	Informativa:	260,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.821,98
0 Base INSS:	3.261,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.261,31	Valor FGTS:	260,90	Base IRRF:	2.902,57

ca período igual ou inferior a 15 dias: 23/11/2019 a 23/11/2019

..	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	609,88 D
205 PLANTÃO	1.625,00	1.625,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	27,50	487,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,18	666,69 P			

0 Proventos:	5.544,44	Descontos:	1.097,52	Informativa:	443,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.446,92
0 Base INSS:	5.544,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.544,44	Valor FGTS:	443,55	Base IRRF:	4.934,56

..	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	209,42 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	16,01 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.326,94	Descontos:	253,03	Informativa:	186,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.073,91
0 Base INSS:	2.326,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.326,94	Valor FGTS:	186,15	Base IRRF:	2.117,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

Costos: 103-106

000005

EXTRATO MENSAL

Id:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	302.766.818-86	PIS:	126.65914.17-6
Id:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	25/02/2019	CTPS/Série:	0074245/00218
Id:	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	348,81 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,87 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,00	171,46 P				

0 Proventos:	3.171,03	Descontos:	417,68	Informativa:	253,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,35
0 Base INSS:	3.171,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.171,03	Valor FGTS:	253,68	Base IRRF:	2.822,22

Id:	2830 CARLOS ANTONIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	110.808.108-89	PIS:	123.82017.12-2
Id:	172 TECNICO DE IMOBILIZACAO	Vínculo:	Celetista	Adm:	13/08/2019	CTPS/Série:	18351/00110
Id:	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	253,36 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	31,01 P				

1 Proventos:	3.265,15	Descontos:	288,48	Informativa:	225,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.976,67
1 Base INSS:	2.815,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.815,15	Valor FGTS:	225,21	Base IRRF:	2.372,20

Id:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.050.518-60	PIS:	122.06092.26-5
Id:	641 ANALISTA CONTABIL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	68855/53
Id:	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:	2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	180.888.598-83	PIS:	123.96866.94-1
Id:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	82075/119
Id:	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	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:	1.994,09

Id:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.881.618-90	PIS:	123.32861.57-4
Id:	61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo:	Celetista	Adm:	03/12/2018	CTPS/Série:	98706/9
Id:	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

103-106

000000

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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	122,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,94 P			

0 Proventos:	1.525,65	Descontos:	122,05	Informativa:	122,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.403,60
0 Base INSS:	1.525,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.525,65	Valor FGTS:	122,05	Base IRRF:	1.403,60

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	443,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	183,22 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,30	777,33 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.030,08	Descontos:	654,12	Informativa:	322,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.375,96
0 Base INSS:	4.030,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.030,08	Valor FGTS:	322,40	Base IRRF:	3.586,78

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

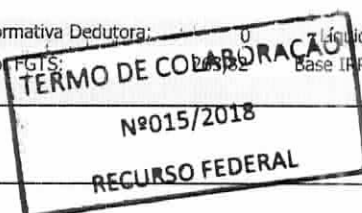
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998 I.N.S.S.	11,00	366,85 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	51,38 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	335,46 P			

2 Proventos:	3.335,03	Descontos:	418,23	Informativa:	266,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.916,80
2 Base INSS:	3.335,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.335,03	Valor FGTS:	266,80	Base IRRF:	2.589,00

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	362,75 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	298,18 P			

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



atos: 103-106

000057

EXTRATO MENSAL

2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO
648 ASSIST. R.H.
104
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 106
CPF: 363.889.528-95
Adm: 05/12/2018
Filial: 1
PIS: 161.34111.24-5
CTPS/Série: 12181/388
Salário: 1.995,81

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.995,81 P 998 I.N.S.S. 9,00 179,62 D
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

2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO
7 FISIOTERAPEUTA
105
Situação: Licença maternidade
Vínculo: Celetista
Depto: 126
CPF: 369.464.508-09
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 204.85789.60-9
CTPS/Série: 36057/317
Salário: 3.348,50

4 SALARIO MATERNIDADE 150,00 3.348,50 P 998 I.N.S.S.
9382 VALE ALIMENTACAO 125,00 125,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 11,00 390,29 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN 20,00 199,60 P 7,50 65,60 D
2 Proventos: 3.673,10 Descontos: 455,89 Informativa: 283,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.217,21
2 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,10 Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 2.778,63
ga maternidade: 01/11/2019 a 28/02/2020

2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
71 TEC. ENFERMAGEM
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 343.535.408-90
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 206.18796.44-9
CTPS/Série: 70500/317
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 9,00 207,11 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 109,56 377,75 P
1 Proventos: 2.301,29 Descontos: 207,11 Informativa: 184,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.094,18
1 Base INSS: 2.301,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.301,29 Valor FGTS: 184,10 Base IRRF: 1.904,59

2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA
607 AUX. SERV. DIVERSOS
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130
CPF: 269.617.208-03
Adm: 07/06/2019
Filial: 1
PIS: 212.16926.18-4
CTPS/Série: 078992/00173
Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.398,03 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 8,00 127,81 D
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
14 RECEPCIONISTA
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127
CPF: 297.890.768-19
Adm: 12/06/2019
Filial: 1
PIS: 126.90118.14-0
CTPS/Série: 038821/00218
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 8,00 120,60 D
0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 120,60 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.386,90
0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
71 TEC. ENFERMAGEM
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128
CPF: 585.686.201-59
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 180.72462.40-2
CTPS/Série: 5494/53
Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.915,32 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 9,00 190,34 D
0 Proventos: 2.114,92 Descontos: 217,94 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.896,98
0 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,92 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.924,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

103-106

000053

EXTRATO MENSAL

2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 PIS: 125.40835.42-4
159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 54676/173
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	368,63 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	52,45 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,17	351,63 P				

2 Proventos:	3.351,20	Descontos:	421,08	Informativa:	268,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.930,12
2 Base INSS:	3.351,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.351,20	Valor FGTS:	268,09	Base IRRF:	2.603,39

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	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	204,27 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,40	346,17 P				

1 Proventos:	2.269,72	Descontos:	231,87	Informativa:	181,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.037,85
1 Base INSS:	2.269,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.269,72	Valor FGTS:	181,57	Base IRRF:	1.875,86

período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2019 a 08/11/2019

2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 PIS: 129.43429.15-7
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 31351/354
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

período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2019 a 28/11/2019

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	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

1 Proventos:	1.923,55	Descontos:	200,71	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,84
1 Base INSS:	1.923,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,55	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,85

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

Costos: 103-106

000055

EXTRATO MENSAL

Id:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	PIS:	120.67376.17-0
Id:	959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	22768/26
	103	Depto: 110	Filial: 1	Salário:	1.587,01

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

0 Proventos:	1.786,61	Descontos:	160,79	Informativa:	142,92	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

Id:	2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 352.501.708-11	PIS:	210.02461.22-9
Id:	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	372,65 D
205 PLANTÃO	135,00	135,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	97,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	3.387,75	Descontos:	470,12	Informativa:	271,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.917,63
0 Base INSS:	3.387,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.387,75	Valor FGTS:	271,02	Base IRRF:	3.015,10

Id:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	PIS:	129.44340.14-1
Id:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	80313/269
	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	3.529,24

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	410,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	86,12 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	3.728,84	Descontos:	523,89	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.204,95
2 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.728,84	Valor FGTS:	298,30	Base IRRF:	2.939,49

Id:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando	CPF: 304.345.598-30	PIS:	127.67639.17-4
Id:	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	432,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	141,49 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,00	677,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	3.930,55	Descontos:	601,45	Informativa:	314,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.329,10
1 Base INSS:	3.930,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.930,55	Valor FGTS:	314,44	Base IRRF:	3.308,60

Id:	2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 292.173.948-82	PIS:	125.49367.68-7
Id:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	97352/168
	105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:	4.461,25

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	11,00	512,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	297,21 D

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

Id:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	PIS:	129.05176.15-8
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.710,39
0 Base INSS:	3.118,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.118,84	Valor FGTS:	249,50	Base IRRF:	2.775,77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

000066

Atos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id:	2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	PIS:	128.44136.17-8
Id:	7 FISIOTERAPEUTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série:	95511/240
	105	Depto: 126	Filial: 1	Salário:	3.348,50

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

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

Id:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	PIS:	237.88188.71-1
Id:	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.815,51
0 Base INSS:	3.252,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75	Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:	2.894,95

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

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

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

Id:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	PIS:	123.72980.25-6
Id:	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

Id:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 294.929.978-43	PIS:	190.10925.23-7
Id:	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

Id:	2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Situação: Trabalhando	CPF: 148.749.348-70	PIS:	123.84175.26-4
Id:	71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	1243/103
	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	207,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,37 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.302,81	Descontos:	249,22	Informativa:	184,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.053,59
0 Base INSS:	2.302,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.302,81	Valor FGTS:	184,22	Base IRRF:	2.095,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ido: 45.349.461/0009-60
petência: Folha Mensal
11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

Costos: 103-106

000061

EXTRATO MENSAL

2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ
71 TEC. ENFERMAGEM
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 299.013.648-76
Adm: 20/12/2018
Filial: 1
PIS: 127.65246.15-9
CTPS/Série: 37764/269
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	9,00	203,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	11,78 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P			

0 Proventos:	2.264,88	Descontos:	215,61	Informativa:	181,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.049,27
0 Base INSS:	2.264,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,88	Valor FGTS:	181,19	Base IRRF:	2.061,05

2668 LAIS DOS REIS VIANA
14 RECEPCIONISTA
103
Situação: Demitido
Vínculo: Celetista
Depto: 113
CPF: 351.039.108-02
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 128.97499.17-8
CTPS/Série: 89159/269
Salário: 1.307,90

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	915,53 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.574,36 D
201 AD FUNÇÃO	250,00	175,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,00	107,03 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.198,91 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	9,00	158,14 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	146,09 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	412,13 P			
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P			
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	642,37 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	169,62 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	449,60 P			
224 BANCO DE HORAS	25,00	282,66 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,72 P			

1 Proventos:	5.839,53	Descontos:	5.839,53	Informativa:	1103,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.095,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.095,04	Valor FGTS:	1.103,14	Base IRRF:	2.450,69

TIDO EM 21/11/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.293,96 P	998 I.N.S.S.	11,00	410,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	235,28 P	856 IRRF EMPREGADOR	15,00	143,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P			

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

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

2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
638 ANALISTA ADM.
106
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 103
CPF: 402.364.068-92
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 129.18592.17-1
CTPS/Série: 63413/317
Salário: 2.627,35

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

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

2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
33 AUX. ENFERMAGEM
105
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129
CPF: 191.034.568-70
Adm: 03/12/2018
Filial: 1
PIS: 120.67374.24-0
CTPS/Série: 5936/26
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
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

000062

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando	CPF: 274.192.978-51	PIS: 125.02009.62-8
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 38551/149
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

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

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

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

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	Líquido:	3.169,20
2 Base INSS:	3.681,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.681,59	Valor FGTS:	294,52	Base IRRF:	2.897,44

2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO	Situação: Trabalhando	CPF: 390.253.058-81	PIS: 200.81845.35-3
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série: 055038/00317
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	212,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,46 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,41	439,29 P			

0 Proventos:	2.362,83	Descontos:	231,11	Informativa:	189,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.131,72
0 Base INSS:	2.362,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.362,83	Valor FGTS:	189,02	Base IRRF:	2.150,18

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1; 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

000000

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Situação: Trabalhando	CPF: 137.229.078-88	PIS: 123.14539.76-3
56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 14/12/2018	CTPS/Série: 53090/53
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário: 3.053,15

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

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

2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 307.138.488-20	PIS: 126.66399.18-6
172 TECNICO DE IMOBILIZACAO	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 7653/218
105	Depto: 127	Filial: 1	Salário: 2.584,54

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.326,09 P	998 I.N.S.S.	9,00	251,08 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	258,45 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	33,39 D
201 AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,11	5,74 P			

1 Proventos:	3.239,88	Descontos:	312,07	Informativa:	223,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.927,81
1 Base INSS:	2.789,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.789,88	Valor FGTS:	223,19	Base IRRF:	2.349,21

para período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2019 a 18/11/2019

2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	PIS: 126.49385.14-8
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 11023/218
105	Depto: 130	Filial: 1	Salário: 1.915,32

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.013,65 P	998 I.N.S.S.	11,00	390,29 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	334,85 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	179,64 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	19,96 P			

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

para período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2019 a 27/11/2019

para período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2019 a 01/12/2019

2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 201.42628.58-6
69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 51083/379
105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 2.952,97

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000061

Jstos: 103-106

EXTRATO MENSAL

2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 096.382.178-47	PIS:	126.72445.15-1
71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 15/12/2018	CTPS/Série:	1291/103
103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,00	475,28 D
205 PLANTÃO	2.080,00	2.080,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	229,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	317,20 P				

0 Proventos:	4.320,74	Descontos:	731,98	Informativa:	345,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.588,76
0 Base INSS:	4.320,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.320,74	Valor FGTS:	345,65	Base IRRF:	3.845,46

2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	PIS:	120.68169.46-2
61 ASSIST. SOCIAL	Vínculo: Celetista	Adm: 01/02/2019	CTPS/Série:	14474/009
105	Depto: 128	Filial: 1	Salário:	2.848,14

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

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

2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.596.008-17	PIS:	124.92884.13-0
607 AUX. SERV. DIVERSOS	Vínculo: Celetista	Adm: 03/06/2019	CTPS/Série:	20539/00149
105	Depto: 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
9382 VALE ALIMENTACAO	125,00	125,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos:	1.722,63	Descontos:	211,69	Informativa:	127,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.510,94
0 Base INSS:	1.597,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.597,63	Valor FGTS:	127,81	Base IRRF:	1.469,82

2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	PIS:	121.00374.94-1
14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	67000/26
103	Depto: 113	Filial: 1	Salário:	1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	159,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,42	260,06 P				

0 Proventos:	1.767,56	Descontos:	186,68	Informativa:	141,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.580,88
0 Base INSS:	1.767,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.767,56	Valor FGTS:	141,40	Base IRRF:	1.608,48

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	240,16 D
205 PLANTÃO	745,00	745,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	25,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.668,54	Descontos:	292,87	Informativa:	213,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.375,67
1 Base INSS:	2.668,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.668,54	Valor FGTS:	213,48	Base IRRF:	2.238,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Justos: 103-106

000063

EXTRATO MENSAL

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S.
205 PLANTÃO 915,00 915,00 P 856 IRRF EMPREGADOR 9,00 255,46 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 7,50 36,71 D
27,60 27,60 D
1 Proventos: 2.838,54 Descontos: 319,77 Informativa: 227,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.518,77
1 Base INSS: 2.838,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,54 Valor FGTS: 227,08 Base IRRF: 2.393,49

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.258,11 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 9,00 159,72 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 126,00 317,04 P 27,60 27,60 D
1 Proventos: 1.774,75 Descontos: 187,32 Informativa: 141,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.587,43
1 Base INSS: 1.774,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,75 Valor FGTS: 141,98 Base IRRF: 1.425,44

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

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

2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI
33 AUX. ENFERMAGEM
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 292.632.238-07
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 125.30705.38-2
CTPS/Série: 28490/198
Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.432,41 P 998 I.N.S.S.
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 8,00 130,56 D
2 Proventos: 1.632,01 Descontos: 130,56 Informativa: 130,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,45
2 Base INSS: 1.632,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.632,01 Valor FGTS: 130,56 Base IRRF: 1.122,27

2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA
71 TEC. ENFERMAGEM
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118
CPF: 268.898.828-06
Adm: 01/12/2018
Filial: 1
PIS: 126.04262.18-7
CTPS/Série: 10330/168
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S.
205 PLANTÃO 372,50 372,50 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 9,00 206,64 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 27,60 27,60 D
1 Proventos: 2.296,04 Descontos: 234,24 Informativa: 183,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.061,80
1 Base INSS: 2.296,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.296,04 Valor FGTS: 183,68 Base IRRF: 1.849,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

lo: Folha Mensal
petência: 11/2019

Horas: 14:04:54

Jstos: 103-106

EXTRATO MENSAL

000056

2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA Situação: Trabalhando CPF: 340.219.998-09 PIS: 129.51644.17-7
7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 14702/354
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

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

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

2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 304.405.618-76 PIS: 127.12884.16-9
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/02/2019 CTPS/Série: 090059/00173
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

2 Proventos:	2.114,92	Descontos:	217,94	Informativa:	169,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.896,98
2 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.114,92	Valor FGTS:	169,19	Base IRRF:	1.545,40

2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 268.006.288-40 PIS: 127.59400.16-8
56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 29786/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	538,75 D
205 PLANTÃO	1.645,00	1.645,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	344,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.897,75	Descontos:	911,00	Informativa:	391,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.986,75
0 Base INSS:	4.897,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.897,75	Valor FGTS:	391,82	Base IRRF:	4.359,00

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	100,00	1.526,58 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	100,00	1.526,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	99,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	99,80 P				

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 31/10/2019 a 01/11/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 04/11/2019 a 16/11/2019
ça período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2019 a 29/11/2019

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	161,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	285,12 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D

1 Proventos:	1.792,62	Descontos:	267,40	Informativa:	143,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.525,22
1 Base INSS:	1.792,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.792,62	Valor FGTS:	143,40	Base IRRF:	1.441,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

000057

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Id: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 344.949.028-10 PIS: 135.70715.89-1
Id: 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. 8,00 120,60 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P

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

Id: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9
Id: 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. 9,00 180,66 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 24,00 82,80 P

1 Proventos: 2.007,39 Descontos: 180,66 Informativa: 160,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.826,73
1 Base INSS: 2.007,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.007,39 Valor FGTS: 160,59 Base IRRF: 1.637,14

Id: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 PIS: 123.83928.45-5
Id: 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

Id: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 PIS: 209.03725.32-5
Id: 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

Id: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 PIS: 124.50535.06-5
Id: 42 COORD. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 13159/149
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 6.149,55

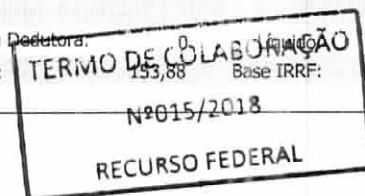
1 HORAS NORMAIS 200,00 6.149,55 P 998 I.N.S.S. 11,00 642,33 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 27,50 700,02 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

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

Id: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 PIS: 127.06002.16-8
Id: 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



103-106

000066

EXTRATO MENSAL

2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 PIS: 126.11924.17-3
71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 75977/119
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 9,00 190,66 D
205 PLANTÃO 195,00 195,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P

3 Proventos: 2.118,54 Descontos: 218,26 Informativa: 169,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.900,28
2 Base INSS: 2.118,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.118,54 Valor FGTS: 169,48 Base IRRF: 1.359,11

2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 PIS: 209.48795.05-5
607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 61289/119
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

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

0 Proventos: 1.457,71 Descontos: 144,21 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.313,50
0 Base INSS: 1.457,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 PIS: 125.06267.97-4
7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 68874/124
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS 150,00 3.348,50 P 998 I.N.S.S. 11,00 390,29 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 199,60 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 65,60 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

2 Proventos: 3.548,10 Descontos: 483,49 Informativa: 283,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.064,61
2 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,10 Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 2.778,63

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

4 SALARIO MATERNIDADE 200,00 3.053,15 P 998 I.N.S.S. 11,00 358,51 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE 0,00 6,51 P 856 IRRF EMPREGADOR 7,50 60,54 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN 20,00 199,60 P

1 Proventos: 3.259,26 Descontos: 419,05 Informativa: 260,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.840,21
1 Base INSS: 3.259,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.259,26 Valor FGTS: 260,74 Base IRRF: 2.711,16
ga 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. 11,00 345,04 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA 763,20 763,20 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 66,58 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 18,40 137,16 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D

0 Proventos: 3.136,73 Descontos: 439,22 Informativa: 250,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.697,51
0 Base INSS: 3.136,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.136,73 Valor FGTS: 250,93 Base IRRF: 2.791,69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
petência: 11/2019

Emissão: 02/12/2019
Horas: 14:04:54

Postos: 103-106

000060

EXTRATO MENSAL

Id:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando	CPF: 190.910.068-46	PIS:	124.50535.25-1
Id:	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	159,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,13	261,92 P			

2 Proventos:	1.769,42	Descontos:	186,84	Informativa:	141,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,58
2 Base INSS:	1.769,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,42	Valor FGTS:	141,55	Base IRRF:	1.231,00

Id:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando	CPF: 130.895.098-57	PIS:	122.76152.45-3
Id:	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

Id:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	PIS:	121.91234.31-5
Id:	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

Id:	2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Situação: Trabalhando	CPF: 337.048.758-64	PIS:	201.51018.41-8
Id:	56 ENFERMEIRO (A)	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	012496/269
	103	Depto: 118	Filial: 1	Salário:	3.053,15

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

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

Id:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação: Trabalhando	CPF: 337.244.818-96	PIS:	134.23295.89-8
Id:	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	206,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,16	372,92 P			

1 Proventos:	2.296,46	Descontos:	206,68	Informativa:	183,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,78
1 Base INSS:	2.296,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,46	Valor FGTS:	183,71	Base IRRF:	1.900,19

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,00	120,60 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Costos: 103-106

EXTRATO MENSAL

000070

.. 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
.. 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 3.529,24

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

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

.. 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 PIS: 127.17644.18-2
.. 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 10577/269
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

.. 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
.. 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 7335/269
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.453,22

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

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

Total Geral Proventos: 271.121,88

Total Geral Descontos: 40.091,73
Líquido Geral: 231.030,15

Imo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	18.373,32	214.948,24 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.574,36 D
4 SALARIO MATERNIDADE	350,00	6.401,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.573,20	1.573,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	1.760,00	17.238,80 P	55 PENSAO ALIMENTICIA	20,00	539,02 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.307,90 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	12,00	162,35 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	642,37 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,00	107,03 D
201 AD FUNÇÃO	1.150,00	1.075,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	475,00	4.714,67 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.100,64	8.390,35 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	9,00	158,14 D
205 PLANTÃO	7.787,50	7.787,50 P	998 I.N.S.S.	957,00	26.301,20 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	150,00	961,76 D
224 BANCO DE HORAS	25,00	282,66 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	169,62 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	449,60 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	6,51 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	399,20 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.198,91 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	146,09 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	412,13 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	266,68	3.341,26 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	915,53 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	266,16 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	250,00	250,00 P			

Líquido Geral: 231.030,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Íd: 103-106

000071

EXTRATO MENSAL

Situações

Salário de empregados:	101	Salário contribuição empregados:	266.567,69	Base IRRF Mensal:	224.682,94
Salário de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.676,43
Trabalhando:	98	Excedente:	509,70	Base IRRF Férias:	0,00
Salário direitos integrais:	0	Base total:	267.077,39	Valor IRRF Férias:	0,00
Salário acidente de trabalho:	0	Segurados:	26.566,37	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Salário:	2	Sub-Total:	26.566,37	Base IRRF 13º Salário:	1.409,40
Salário Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Salário sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.912,84	Valor Total do IRRF:	5.676,43
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:	263.982,35
Salário sindical:	0	Total:	18.653,53	Valor do FGTS:	21.118,17
Salário entidade:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	18.653,53	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Salário justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	3.095,04
Salário motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.103,14
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: 231.030,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000072

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.501,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 um reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000073

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.469,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

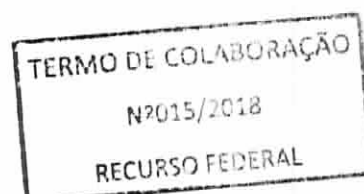
Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06





Aviso de lançamento

000074
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.976,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 setenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000075

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

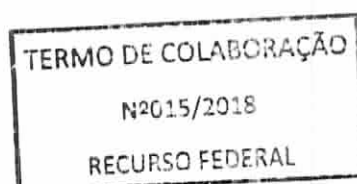
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.493,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000377

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.094,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000070

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.442,22 D

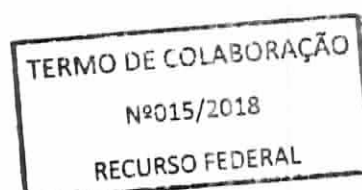
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 a soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.917,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 novecentos e dezessete reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.329,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 trezentos e vinte e nove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000072



Aviso de lançamento

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.793,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000030

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.169,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.131,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

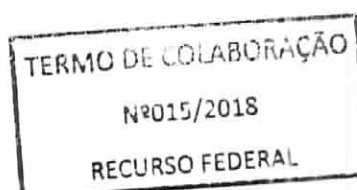
Pagamento efetuado a LUIS GUILHERME BRANDÃO, na conta 29.834, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000000

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.038,94 D

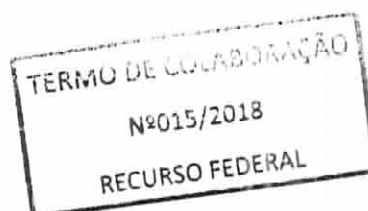
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06





Aviso de lançamento

000000
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.510,94 D

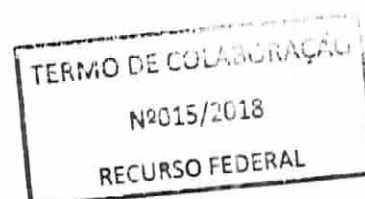
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e dez 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000134

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000135

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.566,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

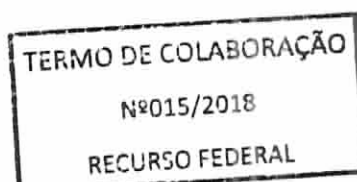
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.815,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000137

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.927,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

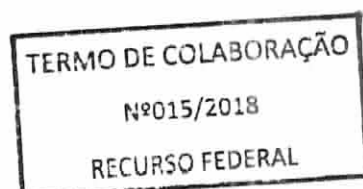
Pagamento efetuado a MARCIO CLEBER DOS SANTOS, na conta 86.656, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e vinte e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000133

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

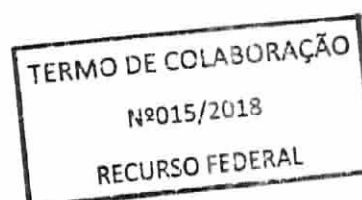
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000151

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.738,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000140
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.588,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

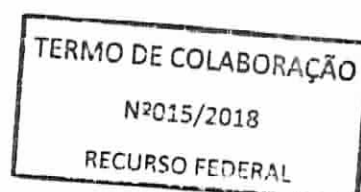
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e oitenta e oito reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000141

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.580,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 oitenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000142

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.375,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 trezentos e setenta e cinco reais e sessenta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000140
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000144

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.666,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000143

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.587,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 oitenta e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0001:0

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.061,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e sessenta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000140
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.039,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.986,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e novecentos e oitenta e seis 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000150

**Aviso de lançamento**G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.834,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000101

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.525,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000151

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000153

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000154

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e vinte e três reais e trinta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 4.979,20 D

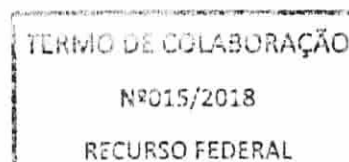
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06





Aviso de lançamento

000136
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.750,43 D

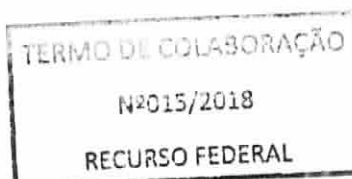
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000167

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.900,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 novecentos 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000158

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.313,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000150

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.840,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.697,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 seiscentos e noventa e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000160

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.582,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 quinhentos e oitenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000191
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000162

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000163

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.089,78 D

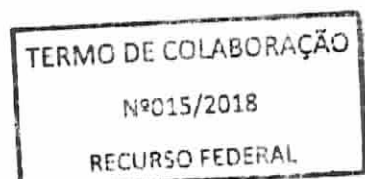
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06





Aviso de lançamento

000164
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

000165
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.176,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

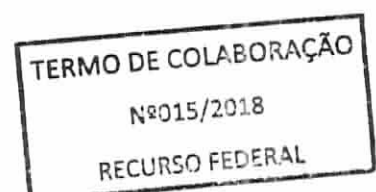
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000156

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

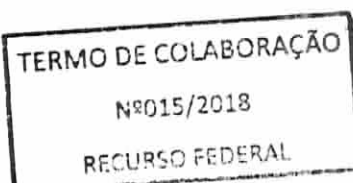
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06





Aviso de lançamento

000157
G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000153

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 2.821,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

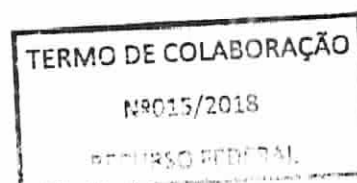
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e vinte e um reais e 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



000151

G33709151073439215
09/01/2020 15:18:06**Aviso de lançamento**

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

Data 06/12/2019 Valor R\$ 3.093,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 45, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

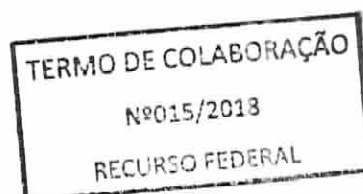
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:18:06



45.349.461/0009-60
Retência: 11/2019

Emissão: 03/12/2019
Horas: 22:41:12

000170

ca: 55,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	11/2019	539,02	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	539,02	20,00			
		Total da empresa:	539,02	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

VALOR: R\$ 539,02

DEBITO EM: 06/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: C.5B8.63E.4E7.754.BE2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2019 - 17:45:38

000172

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 383.731,83	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.698,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.698,54
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/12/2019 - 17:45:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 383.731,83	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.698,54	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.698,54
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
NOME TRABALHADOR	RECEITA	RECEITA	RECEITA
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL	REM 13° SAL
ADENIR ALVES	1.707,02	561,19	03222
ADENIR ALVES			0,00
ADENIR ALVES			03222
ADENIR ALVES			03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ			03222
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	1.923,54	486,39	0,00
ANA PAULA DA SILVA	3.548,10	1.782,20	02236
ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES	1.995,81	997,91	0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.548,10	1.774,05	04110
ANA VALERIA FAVERO	3.619,62	754,08	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.597,63	465,98	02236
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	1.652,82	826,41	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.547,80	1.773,90	02515
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.114,92	1.057,46	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL	1.561,52	803,73	05143
ARILSON JOSE DESSIA	1.507,50	753,75	0,00
	3.261,31	684,12	04221
			0,00
			02235
			0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000170

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG : 0003/0021

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60						
COMP: 11/2019 COD REC:115			COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0		FAP: 0.50		RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL	13°SAL	PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG	DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM	
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO			204.85789.60-9				03/12/2018		01	01		31/10/2019	Q1	02236		
3.548,10		1.774,05			0,00		390,29					425,77		0,00		
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9				01/12/2018		01	01				03222		
2.301,29		1.050,20			0,00		207,11					268,11		0,00		
ELIANA APARECIDA DA SILVA			212.16926.18-4				07/06/2019		01					05143		
1.597,63		399,41			0,00		127,81					159,76		0,00		
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS			126.90118.14-0				12/06/2019		01					04221		
1.507,50		376,88			0,00		120,60					150,76		0,00		
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			180.72462.40-2				03/12/2018		01	01				03222		
2.114,92		1.057,46			0,00		190,34					253,79		0,00		
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			125.40835.42-4				01/12/2018		01	01				03241		
3.351,20		1.592,23			0,00		368,63					395,48		0,00		
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1				01/12/2018		01	01		07/11/2019	P3	03222		
2.269,72		1.120,08			0,00		204,27					271,19		0,00		
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			108.01871.20-1				01/12/2018		01			08/11/2019	Z5	03222		
FABIANA TÍMPURIM ZAGO			129.43429.15-7				03/12/2018		01	01		27/11/2019	P3	02239		
4.650,86		2.330,43			0,00		512,69					559,30		0,00		
FABIANA TÍMPURIM ZAGO			129.43429.15-7				03/12/2018		01			28/11/2019	Z5	02239		
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9				01/12/2018		01	01		23/11/2019	P3	03222		
1.923,55		1.087,75			0,00		173,11					240,91		0,00		
FABIO CESAR BRANDAO			122.22870.43-9				01/12/2018		01			24/11/2019	Z5	03222		
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO			127.82776.15-2				03/12/2018		01	01				04221		
1.652,82		826,41			0,00		132,22					198,33		0,00		
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			120.67376.17-0				03/12/2018		01	01				05142		
1.786,61		893,68			0,00		160,79					214,43		0,00		
FLAVIO MARTINEZ DA SILVA			210.02461.22-9				21/08/2019		01	05				02235		
3.387,75		413,53			0,00		372,65					304,10		0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG: 0005/0021

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL						
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	826,41		125.02009.62-8	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		198,34	04221
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	537,32		126.90508.14-3	0,00	0,00	07/08/2019	01			300,89	02515
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	1.840,80		206.69049.22-5	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		441,79	02235
LUIS GUILHERME BRANDAO	498,48		200.81845.35-3	0,00	0,00	03/06/2019	01	05		228,90	03222
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	628,13		127.66974.18-2	0,00	0,00	22/01/2019	01			170,85	04221
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	829,89		164.14690.87-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		206,56	05143
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	1.632,83		123.14539.76-3	0,00	0,00	14/12/2018	01	01		390,85	02235
MARCIO CLEBER DOS SANTOS	1.618,17		126.66399.18-6	0,00	0,00	03/12/2018	01	01	15/11/2019 P3	352,65	03226
MARCIO CLEBER DOS SANTOS			126.66399.18-6	0,00	0,00	03/12/2018	01		18/11/2019 Z5		03226
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	1.057,46		126.49385.14-8	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		253,80	03222
MARESSA MANFLIN SASSO	1.330,54		207.73333.89-9	0,00	0,00	06/03/2019	01		26/11/2019 P3	390,29	02236
MARESSA MANFLIN SASSO			207.73333.89-9	0,00	0,00	06/03/2019	01		27/11/2019 Z5		02236
MARESSA MANFLIN SASSO			207.73333.89-9	0,00	0,00	06/03/2019	01		28/11/2019 P3		02236
MARIA ANGELICA MANCOSO TOLDATO	1.576,29		201.42628.58-6	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		378,30	02237
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	1.804,77		126.72445.15-1	0,00	0,00	15/12/2018	01	01		490,05	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000177

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

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

INSCRIÇÃO:
RAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

COD REC: 115

COD REC: 115

INSCRIÇÃO:									
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
				CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	
				BASE CÁL PREV SOCIAL					

MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.047,74	1.269,90	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01													345,42	02516
MARIA JOSE MEIRA	1.597,63	399,41	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01													159,77	05143
MARIA REGINA DA SILVA	1.767,56	879,31	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01													211,75	04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.668,54	1.302,19	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01													317,65	03222
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.923,54	961,77	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01													230,82	03222
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.838,54	1.382,36	127.54349.18-0	0,00	14/12/2018	01													337,67	05143
MARLY APARECIDA LUIZ	1.774,75	805,86	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01													206,45	05143
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.457,71	816,06	126.72747.16-6	0,00	01/12/2018	01													181,91	05143
MAURICI DA SILVA CASTELANI	1.632,01	883,34	125.30705.38-2	0,00	01/12/2018	01													201,23	03222
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.296,04	1.096,72	126.04262.18-7	0,00	01/12/2018	01													271,43	03222
NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	3.548,10	1.774,05	129.51644.17-7	0,00	03/12/2018	01													425,77	02236
NEIVA GERALDA DE SOUZA	2.114,92	881,22	127.12884.16-9	0,00	08/02/2019	01													239,69	03222
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.897,75	2.070,97	127.59400.16-8	0,00	01/12/2018	01													557,49	02235
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.252,75	1.219,78	206.60349.43-9	0,00	22/02/2019	01													357,80	02235
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS			206.60349.43-9	0,00	22/02/2019	01													01/11/2019	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000170

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

REM 13° SAL

RECEITA: 115

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
TOMADOR/OBRA:	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	882,65	206.60349.43-9	22/02/2019	01	03/11/2019	P3	02235		
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	765,52	206.60349.43-9	22/02/2019	01	16/11/2019	Z5	02235		
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	664,65	206.60349.43-9	22/02/2019	01	28/11/2019	P3	02235		
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	1.057,46	206.60349.43-9	22/02/2019	01	29/11/2019	Z5	02235		
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.792,62	203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221		
PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.507,50	135.70715.89-1	19/12/2018	01	01		04221	214,02	
PRISCILA VENTURA PIRES	2.007,39	126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222	181,84	
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.114,92	123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222	213,76	
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.660,85	209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		03222	253,80	
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.349,15	124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02239	559,30	
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1.923,54	127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		02235	761,90	
ROSANA GOMES FELIX	2.118,54	126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222	238,05	
ROSELY VASCO	1.457,71	209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		03222	260,22	
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		05143	174,92	
SIMONE CALDEIRA DURAES	3.259,26	128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		02236	425,78	
							02235	23/08/2019	Q1
								391,04	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG: 0008/0021

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 3.136,73	1.555,70	201.67056.14-4 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	375,39	03241 0,00
SOLANGE PAULINA LORENA 1.769,42	862,38	124.50535.25-1 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	210,55	04221 0,00
SUELY MIDORI HANDA 2.114,92	1.057,46	122.76152.45-3 0,00	01	01	01	01	03/12/2018	253,80	03222 0,00
TANIA MARA MANCOSO DA SILVA 1.507,50	753,77	121.91234.31-5 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	180,91	04221 0,00
VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA 3.252,75	1.626,81	201.51018.41-8 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	390,36	02235 0,00
VANIA DE FÁTIMA APARECIDA DE BARROS 2.296,46	1.208,23	134.23295.89-8 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	280,37	03222 0,00
VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO 1.507,50	690,95	165.99755.43-8 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	175,87	04221 0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.728,84	1.864,42	127.98464.89-9 0,00	01	01	01	01	03/12/2018	447,46	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.507,50	753,80	127.17644.18-2 0,00	01	01	01	01	01/12/2018	180,90	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.652,82	826,41	201.67057.82-5 0,00	01	01	01	01	03/12/2018	198,33	04221 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000100

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG: 0009/0021

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	11/2019	115	DEPÓSITO	JAM
COMP: 11/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FAP: 0.50	RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD
REM SEM 13° SAL	PIS/PASEP/CI			
REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	
	BASE CÁL PREV SOCIAL			
LAIOS DOS REIS VIANA	128.97499.17-8	01/12/2018	01	21/11/2019
1.337,91	1.757,13	265,17	01	0,00
				0,00
				04221
				0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 121.506,61 1.757,13 26.566,37 30.698,54 0,00

000161

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG : 0010/0021

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858400003069 985401791919 207635050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DEY8QxmfsyM0000-9 N° ARQUIVO: F63PSr703050000-5
COMP: 11/2019 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:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREFONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	101	263.982,35	119.749,48	265.320,26	1.757,13
TOTAIS:	101	263.982,35	119.749,48	265.320,26	1.757,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG: 0011/0021

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

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

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES	961,77	209.75513.41-3	0,00	14/12/2018	01	01	0,00	03222
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	1.163,48	126.12223.18-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA	1.162,02	122.98476.22-7	0,00	04/01/2019	01	05	0,00	03222
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	966,95	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
AIDA MARIA FERREIRA	1.171,31	120.23503.29-0	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.040,13	129.67732.15-1	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	1.723,60	136.34121.22-9	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02235
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	1.396,88	204.01557.51-5	0,00	14/12/2018	01	01	0,00	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO	758,46	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	1.237,49	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO	1.335,55	136.41630.25-7	0,00	19/02/2019	01	01	0,00	02235
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	1.144,13	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	03516
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	721,72	201.37676.20-9	0,00	21/02/2019	01	01	0,00	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	1.152,48	201.00576.01-4	0,00	01/12/2018	01	05	0,00	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.60576.01-4		01/12/2018	01		0,00	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000163

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG : 0012/0021

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

DECLARAÇÃO: 2ª CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA

COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: OUTRAS ENT: FPAS: 639
SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
RAT AJUSTADO: 1.00 FAP: 0.50

NOME TRABALHADOR			INSCRIÇÃO:				
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CATº	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO							
1.923,54	961,77	207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
ANDERSON PIMENTA		0,00	173,11			0,00	0,00
2.367,98	1.024,80	160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
ANDREA CRISTINA VEJAN		0,00	213,11			0,00	0,00
1.923,55	961,77	125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	13/11/2019	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN		0,00	173,11			0,00	0,00
		125.02010.19-7	01/12/2018	01		14/11/2019	03222
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS							
1.632,01	816,01	145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		0,00	130,56			0,00	0,00
2.379,18	1.052,80	137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		0,00	214,12			0,00	0,00
1.924,59	801,92	268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
DANIELA GOMES PILLON		0,00	173,21			0,00	0,00
3.324,39	1.246,65	126.08293.17-6	06/03/2019	01		10/11/2019	02235
DANIELA GOMES PILLON		0,00	365,68			0,00	0,00
		126.08293.17-6	06/03/2019	01		11/11/2019	02235
DANIELA GOMES PILLON							
		126.08293.17-6	06/03/2019	01		11/11/2019	02235
DANIELA GOMES PILLON							
		126.08293.17-6	06/03/2019	01		12/11/2019	02235
DENISE BOTELHO ANDRIETTA							
1.923,54	1.104,80	206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
DOONIZETI ALMEIDA PRADO		0,00	173,11			0,00	0,00
1.825,58	912,80	106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
DOUGLAS LOPES		0,00	164,30			0,00	0,00
1.632,01	204,00	160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
EDSON DA SILVA		0,00	130,56			0,00	0,00
1.995,81	997,91	120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
		0,00	179,62			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

№2015/2018

RECURSO FEDERAL

000164

DATA: 05/12/2019
HORA: 17:45:38
PÁG: 0014/0021

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: 11/2019 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 PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	3.356,06	1.683,41	200.77855.91-9	0,00	01/12/2018	01	01			02234	
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	3.307,71	1.646,68	129.14580.14-4	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	0,00	
JANAINA FREITAS PELOSO	3.301,15	1.671,58	203.17719.19-4	0,00	13/12/2018	01	01		0,00	0,00	
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN	1.923,54	961,77	200.81824.65-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	0,00	
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO	1.923,54	641,18	129.36980.16-1	0,00	01/04/2019	01	01		0,00	0,00	
JESSICA ALVES DE SOUZA	2.128,31	1.237,84	204.89207.44-2	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	0,00	
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA	1.632,01	272,01	201.01323.83-7	0,00	01/08/2019	01	01		0,00	0,00	
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.597,63	266,28	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01	01		0,00	0,00	
JOSEMAR GOMES DA SILVA VILAS BOAS	1.923,54	916,54	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01	01		0,00	0,00	
JOSIMARA MEDINA BENTO	1.923,54	721,33	200.77856.36-2	0,00	02/03/2019	01	05		0,00	0,00	
JUAN CARLOS DOS SANTOS	1.651,63	783,60	200.81821.79-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	0,00	
LAERTE FERNANDES	1.457,71	607,38	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01	01		0,00	0,00	
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	1.923,54	160,29	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01	01		0,00	0,00	
LARISSA SILVA ROCHA BRENE	2.113,17	1.103,75	140.86480.52-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	0,00	
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.117,55	519,60	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01	01		0,00	0,00	
			0,00		342,93				0,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000150

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305			FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1		RAT: 2.0	
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60										
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00										
INSCRIÇÃO:										
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR		REM 13° SAL		BASE CÁL 13° SAL		PIS/PASEP/CI		CONTRIB SEG DEVIDA		
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		ADMISSÃO		CAT		OCOR		
				DATA/COD MOVIMENTAÇÃO				DEPÓSITO		
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		1.313,68		128.21411.18-0		03/12/2018		01 01		
2.627,35				0,00		236,46		0,00		
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA				204.85792.92-8		19/01/2019		01		
1.923,54		801,48		0,00		173,11		0,00		
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS				207.78143.30-3		01/12/2018		01 01		
3.324,41		1.671,14		0,00		365,68		0,00		
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS				207.78143.30-3		01/12/2018		01 01		
								26/11/2019 Z5		
MELISSA MANARESI BASSO				126.90847.16-9		01/12/2018		01 01		
4.138,94		2.021,29		0,00		455,28		0,00		
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS				123.32393.79-1		15/08/2019		01		
2.206,85		320,59		0,00		198,61		0,00		
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS				190.21706.34-5		01/12/2018		01 01		
2.326,94		978,92		0,00		209,42		0,00		
PAULO SERGIO DA SILVA				209.48803.26-0		01/03/2019		01		
2.338,59		795,78		0,00		210,47		0,00		
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS				128.00727.18-9		01/12/2018		01 01		
1.507,50		628,13		0,00		120,60		0,00		
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS				128.00727.18-9		01/12/2018		01 01		
								14/11/2019 Z1		
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS				128.00727.18-9		01/12/2018		01 01		
								18/11/2019 P3		
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS				128.00727.18-9		01/12/2018		01 01		
								19/11/2019 Z5		
PRISCILA DIAS DA SILVA				204.89213.42-6		01/12/2018		01 01		
2.330,73		1.168,74		0,00		209,76		0,00		
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO				133.76738.81-4		01/12/2018		01 01		
1.507,50		753,75		0,00		120,60		0,00		
RINALDO JORGE DE MELO				123.81331.11-7		01/12/2018		01 01		
2.751,54		1.142,44		0,00		247,63		0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000150

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: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 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	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL						JAM
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.310,94	1.163,24	125.82574.15-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01			03222
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI	1.457,84	546,69	209.48704.96-3	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	0,00
ROBERTO CARLOS GOMES	1.632,01	1.041,18	165.57949.56-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	05132
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	1.133,68	127.57155.17-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	05143
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.507,49	753,75	126.45481.15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	11/07/2019 Q1	0,00	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			126.45481.15-0	0,00	0,00	01/12/2018	01		08/11/2019 Z1	0,00	04101
ROSE MARY RODRIGUES	1.923,55	1.068,80	124.41999.27-5	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	20/11/2019 P3	0,00	04222
ROSE MARY RODRIGUES			124.41999.27-5	0,00	0,00	01/12/2018	01		21/11/2019 Z5	0,00	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	1.923,54	240,44	165.97464.01-0	0,00	0,00	28/08/2019	01	05	29/11/2019 P3	0,00	03222
SILVIA ANDREIA DA COSTA	1.923,54	1.154,09	125.54684.35-0	0,00	0,00	01/12/2018	01	01	16/11/2019 P3	0,00	0,00
SILVIA ANDREIA DA COSTA			125.54684.35-0	0,00	0,00	01/12/2018	01		18/11/2019 Z5	0,00	03222
SILVIA ANDREIA DA COSTA			125.54684.35-0	0,00	0,00	01/12/2018	01		19/11/2019 P3	0,00	03222
SILVIA ANDREIA DA COSTA			125.54684.35-0	0,00	0,00	01/12/2018	01		29/11/2019 Z5	0,00	03222
TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.923,54	961,77	128.52829.18-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.361,97	767,49	165.37969.04-3	0,00	0,00	10/04/2019	01			0,00	0,00
			0,00	0,00	0,00	212,57				0,00	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO FEDERAL

000160

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DEY8QxmfsyM0000-9 N° ARQUIVO: F63PS703050000-5
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREFONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	97	217.577,75	96.008,06	217.577,75	0,00
TOTAIS:	97	217.577,75	96.008,06	217.577,75	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DEY8QxMfsyM0000-9 N° ARQUIVO: F63PS703050000-5
COMP: 11/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OREA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 263.982,35
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 119.749,48
QUANTIDADE TRABALHADORES 100

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 217.577,75
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 96.008,06
QUANTIDADE TRABALHADORES 97

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2019

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
30.698,54	0,00	0,00	0,00	30.698,54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000162

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nº DE CONTROLE: DEy8QxmfsyM0000-9		Nº ARQUIVO: F63PSr703050000-5	
COMP: 11/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:			CEP: 17400-000	RAT: 2.0	FAP: 0.50
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			BAIRRO: WILLIANS	RAT AJUSTADO: 1.00	
CIDADE: GARÇA			UF: SP	INSCRIÇÃO:	
			CEP: 17400-000	CNAE PREPONDERANTE:	8610102
				CNAE:	8610102
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:			39.293.02		
SALÁRIO FAMÍLIA:			0.00	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	
SALÁRIO MATERNIDADE:			7.912.84	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:			0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:			0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:			0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:			0.00	COM PRODUÇÃO PF:	
			0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	

COMPENSAÇÃO	
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:
	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	
VALOR INFORMADO:	0.00
VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00
VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA	
15 ANOS:	0.00
20 ANOS:	0
QUANTIDADE:	25 ANOS:
	0
	QUANTIDADE:
	0.00
	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																									
H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0						
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	25	Q2:	4						
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:	2	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	22						

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000306-9 98540179191-9
20763505084-6 53494610009-4
Data do pagamento 06/12/2019
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 11/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/12/2019
VALOR DEPOSITO 30.698,54
Valor Total 30.698,54
=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 2.561.045.F36.7B0.CE2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME	ASSINATURA / CARIMBO	CHAMADA DATA/HORA / / - : -	CT-E OS
RG		SAÍDA DATA/HORA / / - : -	N. 000.000.570 SÉRIE: 000155

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA.

RUA ALCIDES NUNES, 903
PARQUE SÃO JORGE
CEP: 17520-010 - MARILIA - SP
CNPJ: 55.380.604/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 438069066114
TELEFONE: (14)3451-1144

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	000.000.570	01/01	03/12/2019 10:15:12

MODAL
RODOVIÁRIO

INSC. SUPLENTE DO DESTINATÁRIO



Chave de acesso
3519 1255 3806 0400 0100 6700 1000 0005 7010 0089 7122

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz
Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>



TIPO DO CT-E

NORMAL

TIPO DO SERVIÇO

TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO

5357 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135191674456918 03/12/2019 10:16:35

INÍCIO DA PRESTAÇÃO

GARÇA - SP - 3516705

PERCURSO DO VEÍCULO

TERMINO DA PRESTAÇÃO

JAFÁ - SP - 3516705

DESTINADOR DO SERVIÇO AHBB ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIAMS
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO GARÇA - SP

PAÍS BRASIL

CEP 17400-000

FONE

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE 42,0000
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
JAFÁ A GARÇA	163,80					163,80
						VALOR A RECEBER
						163,80

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. IC. CALC.	ICMS ST
40 - ICMS ISENTÃO					
VALOR DO PIS 0,00	VALOR COFINS 0,00	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA 0,00	VALOR DO INSS 0,00	VALOR DO CSLL 0,00	

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETEAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RUNAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	000000000000000000000000164	FDB5614	479719225	55380604000100

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

45349461/0009-60

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70

Vl. Williams CEP. 17.400-000

GARÇA - SP

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 03/12/19
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 5.037-7

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 55.380.604/0001-00

VALOR: R\$ 163,80

DEBITO EM: 06/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 9.91C.0C5.67E.5B6.E39

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



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

**Informações Fiscais**Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)	04 - Fixo

Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade
MEU7BJ1D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/12/2019 às 08:18:34

Chave de Acesso

11518160QVTM16Y8RL03LYFSDDW1WA6P

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
35.260.349/0001-47	315.074.443.118	2208319	002208319	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua R LAUDIVAR FRASSON, 30				PARQUE REAL
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-1863		asnal54@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	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	
CEP/Cod Postal		E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ref a serviços prestados entre a ultima semana de outubro e o mês de novembro.	1.233,33	R\$ 1.233,33

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 115/2003: 14.01

LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,

Aliquota

0,00%

Atividade Municipio

0000140000001

Código CNAE

9511800

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.233,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.233,33	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.233,33

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO * E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MEU7BJ1D.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

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: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 4.585.876-4

FAVORECIDO: LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 475218088

CPF/CNPJ: 35.260.349/0001-47

VALOR: R\$ 1.233,33

DEBITO EM: 09/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120901

AUTENTICACAO SISBB: A.142.0B7.03C.032.719

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 19530
		Série: E
		Data Emissão: 03/12/2019
		Certificação: 5448C-9FEA8

DADOS DO PRESTADOR

	Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA	Insc. Municipal: 46167	Insc. Estadual: 562.101.659.110
	CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92		Nº: 425
	Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES		
	Bairro: JARDIM BONGIOVANI	Compl.:	
	Município: PRESIDENTE PRUDENTE		UF: SP CEP: 19050-400
	Email:		Telefone: (18)39081033

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Nº: 70
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS		
Bairro: WILLIAMS	Compl.:	
Município: GARÇA		UF: SP CEP: 17400-000
Email:		Telefone: (14)-35410644

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS MINOLTA BH-20P NR. SÉRIE A32P011003170 = 3.874 COPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 984 COPIAS, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2019, TOTALIZANDO 4.858 COPIAS X R\$ 0,035 = R\$ 170,03. AHBB RAI0 X

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
LOCACAO	Sim	4.858,000	0,035	170,03

VALOR TOTAL DA NOTA**R\$170,03**

Valor Total das Deduções: R\$0,00	Desconto Incondicionado: R\$0,00	Base de Cálculo R\$170,03	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\$170,03****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: **12/2019** Local de Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **03/12/2019**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
 CNAE: **4789007** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 Observações: - P.:01 VI:170,03 Vento:10/12/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 22,87 FEB 7,55
 MUN FONTE: IBPT : 801EC4

CONTABILIZADO

Impresso em: 03/12/2019 17:02:57

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: 19530

 Certificação
 5448C-9FEA8

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL**MÉDIA COMPLEXIDADE**

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500066230012280990000017003

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	120.902
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	10/12/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	170,03
--------------------	--------

VALOR COBRADO	170,03
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.88E.C81.55A.E9D.190
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000200

 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 19531
	Série: E
	Data Emissão: 03/12/2019
	Certificação: FE954-DCE9F

DADOS DO PRESTADOR		
 Nome/Razão Social: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA CNPJ/CPF: 64.601.255/0001-92 Endereço: RUA EUGENIO FERNANDES Bairro: JARDIM BONGIOVANI Município: PRESIDENTE PRUDENTE Email:	Insc. Municipal: 46167 Insc. Estadual: 562.101.659.110 Nº: 425 UF: SP CEP: 19050-400 Telefone: (18)39081033	

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIAMS Município: GARÇA Email:	Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Nº: 70 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: (14)-35410644	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
LOCAÇÃO DE 03 MAQUINAS REPROGRÁFICA BROTHER DCP-3085 NR. SÉRIE G9J168841, HL-5350 NR. D0J604990 E HL-5350 NR. J9J361923 = 20.333 CÓPIAS X RS 0,035 = R\$ 711,66 AHBB UPA				

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
LOCAÇÃO	Sim	20.333,000	0,035	711,66

VALOR TOTAL DA NOTA				R\$711,66
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Base de Cálculo	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$0,00	R\$0,00	R\$711,66	0,0000	R\$0,00
PIS: %	COFINS: %	INSS: %	IR: %	CSLL: %
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA				R\$711,66

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: 12/2019	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME)
CNAE: 4789007	EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Observações: - P.:01 VI:711,66 Vencido:10/12/2019 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 95,72 FED	
	31.60 MUN FONTE: IBPT : 801EC4
Impresso em: 03/12/2019 17:08:43	

Recebi(amos) de: LOVELL LOC. E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 19531 Certificação: FE954-DCE9F
--	--

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500066300013180990000071166

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	120.903
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	711,66
VALOR COBRADO	711,66

=====

NR.AUTENTICACAO D.BB3.3D9.F05.13F.EB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000290

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO		Nº 000.008.912
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 2

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROL DO FISCO 
	Nº 000.008.912 SÉRIE 2 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3519 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0089 1210 0021 0593
	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 135190907082728 02/12/2019 14:34:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 02/12/2019
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CEP 17400000	DATA DE SAÍDA - ENTRADA 02/12/2019
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA	DOCUMENTO 118303	VALOR BRUTO 854,03	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 854,03	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 854,03
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 854,03	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TERCENOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	143,43	27101259	060	5929	L	84,80	4,399	373,03	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	75,18	22071090	060	5929	L	84,8273	2,999	254,39	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	26,70	22071090	060	5929	L	29,41	3,059	89,96	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	40,55	22071090	060	5929	L	44,0974	3,099	136,65	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 139,17 (15,83%) Federal; R\$ 150,99 (17,88%) Estadual; R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W107 Placa: CZE2294 - KM: 220.531,00 Placa: CZE7149 - KM: 47.506,00 Placa: DK7149 - KM: 47.084,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191147645874000160590005899580584285472302, 35191147645874000160590005899580580842683310, 351911476458740001605900058995805893177420805 35191147645874000160590005899580612521367744, 35191147645874000160590005899580627413546011 35191147645874000160590005899580634256749215, 35191147645874000160590005899580643526012260, 35191147645874000160590005899580653284658870	CONTABILIZADO
--	----------------------

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.27 - www.linx.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119272811213022510269571070181010000085403

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 121.201

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 854,03

VALOR COBRADO 854,03

=====

NR.AUTENTICACAO A.E24.DD4.DE6.666.420

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 120					
Data e Hora da Emissão		02/12/2019 09:01:12		Competência		2/12/2019		Código de Verificação		549006486	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		RIBEIRAO PRETO - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA									
Nome Fantasia		ECQ MANUTENCAO									
CNPJ/CPF		30.712.200/0001-38		Inscrição Municipal		20110250		Município		RIBEIRAO PRETO - SP	
Endereço e Cep		RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290									
Complemento:		CONJ C		Telefone:		16034427432		e-mail:			
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos ,70 - Wiliams CEP: 17400-000									
Complemento:				Telefone:		(14)3407-5066		e-mail:		clsato@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços											
Manutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.											
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: rbeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL CONTABILIZADO											
Avisos											

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100000701011781020000045000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.202
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR.AUTENTICACAO	C.25F.E16.FFE.316.382
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000266

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			218911
			Data e Hora de Emissão
			18/11/2019 10:54:29
	Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
219470	A	907502887	

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	Telefone:	(16)3362-2700
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELICIA JARDIM, CEP:	UF:	SP
Município:	13562-400 São Carlos	E-mail:	ccampos@ahbb.org.br

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB	Telefone:	
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP:	UF:	SP
Município:	17400-000 Garça	E-mail:	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas não especificadas anteriormente

Ref. Competência: 2019-11-18

Discriminação dos Serviços

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/12/2019 IE: ISENT0
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2019 a 15/08/2020
 PARC. 04/12 NOV/2019

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
 Empresa tributada pelo lucro presumido.
 Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado
 mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
 Tributos aproximados: R\$ 20,18 (13,45%) Federal e R\$ 6,14 (4,09%) Municipal. Total de R\$ 26,31.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO
 IRRF: não retenção conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados (R\$)	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Valor Total da Nota

150,00

Valor Líquido da Nota (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota %	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter (R\$)
150,00	150,00	2,00	3,00	() Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002621337001016181040000015000

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 121.601

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.9EB.800.2F3.088.AF6

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000200

RECEBEMOS DE (03.228.399/0001-50) HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL		NF-e
INDICADA AO LADO		Nº: 000028299
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 14028-AHBB ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL	SERIE: 3

 HIDRAULICA CENTER III MILENIUM LTDA- EPP AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 1990 FX DE INTEGR 17400-000 - GARÇA (SP) FONE 3406-1340 FAX: 3406-1340 EMAIL: hidraulica.hidrocenter@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000028299 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		
	CHAVE DE ACESSO 35-1911-03.228.399/0001-50-55-003-000.028.299-106.693.042-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM SUBSTITUIÇÃO A PRAZO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.879.356.879 25/11/2019 12:41:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.026.972.111	CNPJ 03.228.399/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/11/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL 14028-AHBB ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEFIC. DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/11/2019
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	UF / RO	HORA DA SAÍDA 12:40:06
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 3407-5066	UF SP	

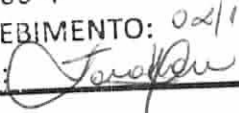
LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000028299-1 - CARTEIRA - 16/12/19 - R\$ 100,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		PRETE POR CONTA 0 - EMISSOR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		MUNICÍPIO		UF	IE ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NOMEÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7972	ASSENTO OVAL - BRANCO Val Aprox Tributos R\$ 4,20 Fed R\$ 18,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE	39222000	0500	5405	UN	4	25,0000	100,00			0,00	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/19
ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO
CONTABILIZADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. PEDIDO(S): 213540 III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,91 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". OBS. MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aprox Tributos R\$ 4,20 - Fed, R\$ 18,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090299709800500011886173481050000010000

BENEFICIARIO:

HIDRAULICA C - I M LTDA-E.P.P.

NOME FANTASIA:

HIDRAULICA CENTER - III MILLENNIUM

CNPJ: 03.228.399/0001-50

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSP.BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	121.602
NOSSO NUMERO	29970980000011886
CONVENIO	02997098
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8AE.132.5AD.072.DBD

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
661
Código de Verificação de Autenticidade
JY2L34RCZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/11/2019 às 08:23:11
Chave de Acesso
1145039NNFF3MQ4PMN7CQSA13LAGXIB1

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 26/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.957.115/0001-07	RG/Inscrição Estadual 315.008.291.117	Inscrição Municipal 000531075	Cadastro 000531075	Nome/Razão Social MECANOGRAFA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS LTDA - EPP
Logradouro R BARAO DO RIO BRANCO, 27	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	E-mail	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	AJUSTES DA PLACA CONVERSORA A/D DA BALANÇA BALMAK MODELO MP258B DE N° 673	170,00	R\$ 170,00
1,00	UN	REGULAGEM DO PESO DE LEITURA DA BALANÇA WELMY MODELO R/I 109E DE N° 10231	95,00	R\$ 95,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003; 14.01

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto,

Alíquota
3,375%Atividade Município
0000140000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 265,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 265,00	Total do ISS R\$ 8,94	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\$ 265,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$35,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,98%) R\$10,55 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

VENCIMENTO: 16/12/2019 - 265,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE MECANOGRFA - EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIOS LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 661 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JY2L34RCZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:25
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049139330033906003385108881050000026500

BENEFICIARIO:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

NOME FANTASIA:

MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI

CNPJ: 45.957.115/0001-07

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.603
DATA DE VENCIMENTO	16/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	265,00
VALOR COBRADO	265,00

=====

NR.AUTENTICACAO	9.2D2.8C4.DE6.499.2AA
-----------------	-----------------------

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 357 Série RPS, emitido em 02/12/2019	Número da Nota 00000357		
		Data e Hora de Emissão 02/12/2019 11:27:20 Código de Verificação BPV4-M8KF		
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 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.: 000000357 Vencimento: 17/12/19 R\$: 938,50 A/c Dr. Antonio Pinotti. Recposta N. NBR0819/19. PARCELA: 03/24. 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\$)	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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (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 357 Série RPS, emitido em 02/12/2019. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/01/2020.				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.25
1062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 16/12/2019

=====

DOCUMENTO: 121604

AUTENTICACAO SISBB: 6.3B4.D32.1EB.706.B39

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

417

Código de Verificação de Autenticidade

1KE1GM7A8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/12/2019 às 11:17:10

Chave de Acesso

60504656V7Y40GTPM96QCD3ELZEA5MT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2019
Opante Simples Nacional		Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim			Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28 RG/Inscrição Estadual 564048444110 Inscrição Municipal 00006858 Cadastro 00006858 Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
 Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472 Complemento 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 VILA WILLIAMS
 CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail contabilidade2@shbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de mamitas e marmiteix para o CAPS I, CAPS AD, UPA.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

LC 116/2003: 11.02			2.00%	0000110000002		
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	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\$ 5.500,00

Informações Complementares

REFERENTE MES DE NOVEMBRO/

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 417 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1KE1GM7A8

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
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: 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: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 16/12/2019

=====

DOCUMENTO: 121605
AUTENTICACAO SISBB: E.152.E58.4BA.89A.F22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



MUNICIPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

410

Código de Verificação de Autenticidade

A20CWTKEN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/12/2019 às 07:45:31

Chave de Acesso

604887LIV6EM136FLID7GQ6VW47CSOC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
PROMISSÃO-SPLocal da Prestação
PROMISSÃO - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/12/2019

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, manu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

28.668.435/0001-28

RG/Inscrição Estadual

564048444110

Inscrição Municipal

00006858

Cadastro

00006858

Nome/Razão Social

FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro

RUA SASSAICHI MAZAKI, 472

Complemento

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/Pais

GARÇA - SP

Telefone

14 35325198

E-mail

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 118/2003 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Aliquota

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Serviços prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Garça SP. Dedução da base de cálculo da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 124 da Lei INRFB 971/2009 Quantidade de Funcionários 02 Cesta Basica R\$214,38/Vale Refeição R\$677,16 Base de Cálculo R\$6308,46. REFERENTE 01/11/2019 A 30/11/2019 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO - SANTANDER AG:0629 C/C:130016534

RECEBI(MOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 410 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A20CWTKEN.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28 6.184,94
VALOR: R\$
DEBITO EM: 16/12/2019

=====

DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB: 6.C3A.C3F.49C.60D.18F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

**Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480**

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-707707-1-12	Hidrômetro 087666	Referência 12/2019	Vencimento 14/12/2019																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple: CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP																																																										
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1020		Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																										
Nº Economia 1	Dias 31	Média 14	Período de Leitura 07/10/2019 a 07/11/2019	Leitura Anterior 1506	Leitura Atual 1517	Resid. 11	Consumo 11	Cons. Fat 11																																																				
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO		Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"><thead><tr><th>Refer</th><th>Cons. L.</th><th>Cons. F.</th><th>Leitura</th><th>Nº Dias</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>11/201</td><td>16</td><td>16</td><td>1506</td><td>31</td><td>07/10/2019</td></tr><tr><td>10/201</td><td>16</td><td>16</td><td>1490</td><td>31</td><td>06/09/2019</td></tr><tr><td>9/2019</td><td>23</td><td>23</td><td>1474</td><td>29</td><td>06/08/2019</td></tr><tr><td>8/2019</td><td>10</td><td>10</td><td>1451</td><td>32</td><td>08/07/2019</td></tr><tr><td>7/2019</td><td>11</td><td>11</td><td>1441</td><td>29</td><td>06/06/2019</td></tr><tr><td>6/2019</td><td>10</td><td>10</td><td>1430</td><td>33</td><td>08/05/2019</td></tr><tr><td colspan="2">Média</td><td>14.33</td><td>14.33</td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	11/201	16	16	1506	31	07/10/2019	10/201	16	16	1490	31	06/09/2019	9/2019	23	23	1474	29	06/08/2019	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	Média		14.33	14.33			<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Discriminação das Receitas</th></tr></thead><tbody><tr><td>Água</td><td>22,87</td></tr><tr><td>Esgoto</td><td>20,58</td></tr></tbody></table>			Discriminação das Receitas		Água	22,87	Esgoto	20,58
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																							
11/201	16	16	1506	31	07/10/2019																																																							
10/201	16	16	1490	31	06/09/2019																																																							
9/2019	23	23	1474	29	06/08/2019																																																							
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																																																							
Média		14.33	14.33																																																									
Discriminação das Receitas																																																												
Água	22,87																																																											
Esgoto	20,58																																																											
<table border="1"><caption>Tabela de Qualidade da Água</caption><thead><tr><th>Parâmetros</th><th>Padrão</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr><tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr><tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UIC</td></tr><tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr><tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr><tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			<table border="1"><tr><td colspan="2">TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL</td></tr><tr><td colspan="2">TOTAL DA CONTA: 43,45</td></tr></table>			TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL		TOTAL DA CONTA: 43,45																											
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 UIC																																																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																										
Col. Totais																																																												
Col																																																												
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL																																																												
TOTAL DA CONTA: 43,45																																																												

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não **NÃO PAGA**. O fornecimento de água poderá ser **INTERROMPIDO** após 30 dias do vencimento da conta.**CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE**

25/11/2019 11:18:47

**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 12/2019	Vencimento 14/12/2019
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8	CEP: 17400000 Compl:	Emissão 25/11/2019 Código de Baixa 2-707707-1-12
Total da Conta:		43,45

82610000000-7

43450068201-9

91214030120-7

00707707012-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82610000000-7 43450068201-9
91214030120-7 00707707012-1
Data do pagamento 16/12/2019
Valor Total 43,45

DOCUMENTO: 121607
AUTENTICACAO SISBB: 2.A7F.587.BD6.D82.D20

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
6378

Código de Verificação de Autenticidade
2BAS8KY3W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/09/2019 às 10:26:12

Chave de Acesso

1111492CRM02Z5SH02MO7VC4WA2FZQS3

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 03/09/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.045.072/0001-80	RG/Inscrição Estadual 315025070119	Inscrição Municipal 1126390	Cadastro 001126390	Nome/Razão Social EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME
Logradouro R MINAS GERAIS, 00099	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 34075066	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLASTIFICAÇÃO	6,00	R\$ 6,00
6,00	UN	ENCADERNAÇÃO	3,50	R\$ 21,00
1,00	UN	CONFEÇÃO DE BANNER	160,00	R\$ 160,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota 2,5114%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 187,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 187,00	Total do ISS R\$ 4,70	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

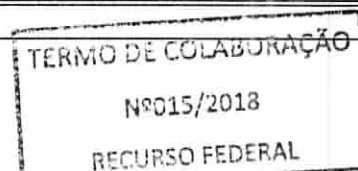
Retenções de Impostos

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\$ 187,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARÇA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6378** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2BAS8KY3W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 40.756-9

FAVORECIDO: EMERSOM CARRETEIRO GARCA

CPF/CNPJ: 02.045.072/0001-80

VALOR: R\$ 187,00

DEBITO EM: 16/12/2019

=====

DOCUMENTO: 121608

AUTENTICACAO SISBB: 5.68F.0C4.A4A.658.20C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RCL GARCA COMERCIO E
INDUSTRIA DE MOVEIS LTDA**

RUA ARY ROSARIO,011,
DIST INDUSTRIAL II - 17400000
Garca - SP Fone/Fax: 1434061033

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - Saída

Nº 473
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0624 5473 0100 0106 5500 1000 0004 7310
0000 4734

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
(<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal>) ou no
site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190410480606 - 08/06/2019 08:14:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315054381119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.547.301/0001-06

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/06/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,
070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA /

SAÍDA
08/06/2019

MUNICÍPIO

3516705 - GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Pagamento à prazo - Fatura: null Valor Original: R\$ 0,00 Valor Líquido: R\$ 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
		9					
MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0				0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

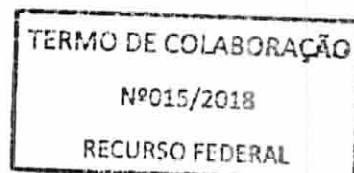
CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
514	SARRAFO	44072910	0102	5101	PC	1,0000	R\$ 30,00000	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
785	ENCABECAMENTO DE PORTA E JANELINHA	44182000	0103	5102	PC	1,0000	R\$ 130,00000	R\$ 130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI;Permite aproveitamento de credito no valor de R\$ 0,00 aliquota de 4,5000 %;Trib aprox R\$ 21,53 Federal, R\$ 28,80 Estadual;Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



Qual a probabilidade de você indicar o Arquivei para um colega?



Muito improvável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Muito provável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
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

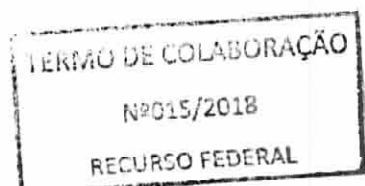
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.683-6

FAVORECIDO: RCL GARCA COMERCIO E INDUSTRIA DE M
CPF/CNPJ: 24.547.301/0001-06
VALOR: R\$ 160,00
DEBITO EM: 16/12/2019

=====

DOCUMENTO: 121609
AUTENTICACAO SISBB: C.B4E.B52.5CA.11E.49B





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



Número da NFS-e
4315
Código de Verificação de Autenticidade
0YA2FHO2J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2019 às 10:30:13
Chave de Acesso
1150515DRLUNS8LMJTXBK73RY9IAEFDH

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 03/12/2019

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela d e vale transporte contendo 50 passes serie D para o funcionário da média complexidade	180,00	R\$ 180,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Paula da Silva
 Aux. Departamento Pessoal
 RG: 34.979.384-0
 Data: 03/12/19
 Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
Valor Total dos Serviços R\$ 180,00	Desconto Incondicionado R\$ 18,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 162,00	Total do ISS R\$ 4,86	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\$ 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

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4315** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0YA2FHO2J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100115760900020810016881070000018000

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	121.610
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
DESCONTO/ABATIMENTO	18,00
VALOR COBRADO	162,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.548.6AB.8E0.972.476

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		000200	
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 200.81845.35-3		11 Nome LUIS GUILHERME BRANDÃO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUARANTA, 879				13 Bairro LUIS E MAGALHAES	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 055038 - 00317 / SP	18 CPF 390.253.058-81	
19 Data de Nascimento 19/09/1992	20 Nome da Mãe FERNANDA DOS SANTOS BRANDÃO				

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. 2.362,83	24 Data de Admissão 03/06/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/12/2019	26 Data de Afastamento 10/12/2019	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 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 574,65	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 66,53	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 54,00 horas 40%	R\$ 186,19
56.1 Horas Extras 5,15 horas a 50%	R\$ 74,30	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 18,58	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 /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.027,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 399,65
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.055,37	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 171,28
95 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA HORA 13o)	R\$ 31,73				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.605,96

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\$ 73,62	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 2,53
114.1 IRRF	R\$ 76,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 152,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.453,55

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

Você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém: mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parque a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **055038** Série **00317-SP**



Luiz Guilherme Brandão

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Guilherme Brandão
 Loc. Nasc. Gama Est. SP Data 19.10.9.1992
 Filiação Fábio César Brandão
Germanda da Ponte Brandão
 Doc. Nº Cert. Nasc. Nº 19.086.1p.154 de A-28-

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 14.12.2006 DRT D.P.T. - Gama - SP

Germanda da Ponte Brandão
 Assinatura do Funcionário
Paschoa L. P. Brandão
 RG: 12.351.281
 D.T. - Gama/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Doc.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.

GARCA/SP, 03 de Junho de 2019.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONFORME INSTRUÇÃO
NORMATIVA Nº 15 DE
14/07/2010, ARTIGO 17, DO
MTE, A DATA PROJETADA DO
AVISO PRÉVIO É
09/01/2020 E A DATA
DO ÚLTIMO DIA EFETIVAMENTE
TRABALHADO FOI
10/12/2019.

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

G33709151073439231
09/01/2020 15:21:48

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

Data 18/12/2019 Valor R\$ 4.453,55 D

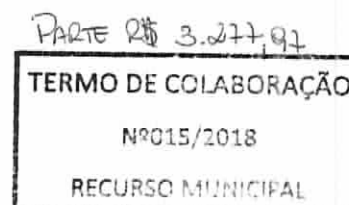
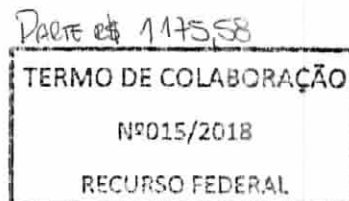
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 49, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e quatrocentos e cinquenta e três reais e cinquenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:21:48





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
1-SAÍDA
N. 000078573
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3119 1110 5719 8400 0114 5500 1000 0785 7310 0966 9370
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
131193494802539 22/11/2019 17:44:24-03:00

000231

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/11/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:45:00

FATURA

001

19/12/2019

2.718,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.718,50

VALOR DO ICMS

326,22

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.718,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.718,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10 N.

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

42

ESPECIE

CXS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

461,200

PESO LÍQUIDO

461,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008PSIC 0002	HALOPERIDOL 5MG/ML CX C/50 AMP 1ML - G ENERICO (C1) - (LOTE:19081031 - 31/08/ 2021) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARM ACIA	30049069	000	6108	CX	1,00	49,5000	49,50	49,50	5,94	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML CX/50 AMP - G ENERICO - (LOTE:AB-079/19 - 31/07/2021) - HIPOLABOR - Pedido:	30045090	500	6108	CX	1,00	81,0000	81,00	81,00	9,72	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0010	RANITIDINA 25MG/ML INJ CX C/100AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:19070651 - 31/07/20 21) - HYPOFARMA - Pedido:	30039099	000	6108	CX	3,00	60,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00%	0,00%
000013CLIN 0002	LIDOCAINA - LABCAINA GEL 20MG/G 30GRS CX/100 BIS (SIMILAR) - (LOTE:19002994 - 31/07/2021) - PHARLAB - Pedido:	30049043	000	6108	CX	1,00	225,0000	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00%	0,00%
000020CLIN 0009	CLORETO SODIO 0,9% SF CX C/20 FRASCOS 500ML - (LOTE:19105049 - 07/10/2021) - LABORATORIO SANOBIOFARM LTDA - Pedido:	30049099	000	6108	CX	6,00	44,8000	268,80	268,80	32,26	0,00	12,00%	0,00%
000020CLIN	CLORETO SODIO 0,9% SF CX C/20 FRASCOS	30049099	000	6108	CX	24,00	44,8000	1.075,20	1.075,20	129,02	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: 131193494802539

PEDIDO DE VENDA: 085079 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE:

/ PEDIDO 97112419.1 Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Federal num.

6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolução da Agência Nacional de

Vigilância Sanitária (ANVISA); Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza -

FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

144,48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
NO ATO DO RECEBIMENTO DA
MERCADORIA.

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000078573
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



000232

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3119 1110 5719 8400 0114 5500 1000 0785 7310 0966 9370

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

131193494802539 22/11/2019 17:44:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIPI
0009	500ML - (LOTE:19105050 - 07/10/2021) - LABORATORIO SANOBIOI LTDA - Pedido:												
000020CLIN 0005	RINGER LACTATO SODIO CX C/20 FRASCOS 500ML - (LOTE:19105083 - 11/10/2021) - LABORATORIO SANOBIOI LTDA - Pedido:	30049099	000	6108	CX	10,00	47,0000	470,00	470,00	56,40	0,00	12,00%	0,00%
000007ANES 0002	FENTANILA CX C/25 FA 10 ML INJ LM / I .V - FENTANEST 0,05 MG/ML (SIMILAR) (A 1) - (LOTE:19030156 - 31/03/2022) - CR ISTALI	30049069	000	6108	CX	4,00	92,2500	369,00	369,00	44,28	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/11/2019
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080407879067462200560001181080000271850

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 121.801

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.718,50

VALOR COBRADO 2.718,50
=====

NR.AUTENTICACAO 9.871.EBA.412.2D2.7B1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000251

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3224-3903
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003606 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3519 1111 6964 3100 0150 5500 1000 0036 0610 0754 3258

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190865568642 20/11/2019 09:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209735478116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/11/2019

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/11/2019

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2019	743,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		743,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									743,50

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		
15	GL		4	75,000	79,080		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 5 L	38089429	0101	5102	GL	3,00	48,50	145,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	3,00	52,50	157,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	5,00	48,50	242,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

**LANÇADO
CONTABILIZADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Site: <http://www.informsolucoes.com.br> Empresa optante pelo Simples Nacional
IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - ART. 313 K DO RICMS / 00. -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 4,12 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.: 0 MARILIA
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23792695059000000166084001836901581080000074350
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	121.802
DATA DE VENCIMENTO	19/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	743,50
VALOR COBRADO	743,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.448.086.8B4.206.00B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/12/2019 00:42:32

000230

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 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

34990200153494612

12 - Total a Recolher

810,87

13 - Data de Validade = 19/12/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000080

108702392016

912193499020

001534946125

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 15/12/2019 00:42:32

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 - Qtd Trabalhadores

1

11 - Identificador

34990200153494612

12 - Total a Recolher

810,87

13 - Data de Validade = 19/12/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

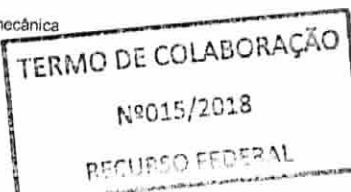
858600000080

108702392016

912193499020

001534946125

Autenticação mecânica



Via Banco

Identificador: 34990200153494612

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: LUIS GUILHERME BRANDAO

PIS/PASEP: 20081845353

Admissão: 03/06/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 19/09/1992

Data Opção: 03/06/2019

CTPS: 0055038/00317

Movimentação: 10/12/2019 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

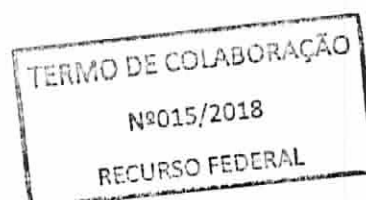
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.609,75	2.055,37	1.035,35
Depósito	0,00	128,78	164,42	414,14
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	103,53

Valor Trabalhador: 707,34

Valor Devido pela Empresa: 810,87

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85860000008-0 10870239201-6
91219349902-0 00153494612-5
Data do pagamento 18/12/2019
Identificador 34990200153494612
Data de vencimento 19/12/2019
Valor Total 810,87
=====

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 2.149.179.060.163.497

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

19/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:37:57
306203062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.250
VALOR TOTAL	147,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA C ROCHA SODARIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.250-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	8.4CD.CE4.AB4.365.7E4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

19/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:37:57
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2019
NR. DOCUMENTO 172.034.510.015.861
VALOR TOTAL 247,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARIANE RODRIGUES
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 510.015.861-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.051

NR. AUTENTICACAO F.12A.E16.E4D.95C.732

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 1/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

C. Custos: 103-106

000241

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				
12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	954,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	477,47	477,47 D			
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	29,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	17,19	17,19 D			
801 MEDIA VALOR 13o	8,00	7,14 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	66,53	66,53 D			
802 VANTAGENS 13o	8,00	133,07 P	825	INSS 13o SALARIO	8,00	89,96 D			
ND: 0 Proventos:	1.124,62	Descontos:	651,15	Informativa:	45,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	473,47
NF: 0 Base INSS:	1.124,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	563,43	Valor FGTS:	45,07	Base IRRF:	1.034,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2019 a 02/12/2019									
Doença período superior a 15 dias: 03/12/2019 a 01/01/2020									

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				
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.005,63 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	430,99	430,99 D			
801 MEDIA VALOR 13o	7,00	10,59 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	5,50	5,50 D			
802 VANTAGENS 13o	7,00	116,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	49,90	49,90 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	90,62 D			
ND: 1 Proventos:	1.132,75	Descontos:	577,01	Informativa:	51,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	555,74
NF: 1 Base INSS:	1.132,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	646,36	Valor FGTS:	51,70	Base IRRF:	852,54

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				
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.348,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,25	1.674,25 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	14,81 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8,15	8,15 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D			
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	391,92 D			
			804	IRRF 13o	15,00	120,85 D			
ND: 0 Proventos:	3.562,91	Descontos:	2.294,97	Informativa:	142,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,94
NF: 0 Base INSS:	3.562,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.780,71	Valor FGTS:	142,45	Base IRRF:	3.170,99

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				
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.995,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	997,91	997,91 D			
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	179,62 D			
ND: 2 Proventos:	1.995,81	Descontos:	1.177,53	Informativa:	79,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	818,28
NF: 2 Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	997,90	Valor FGTS:	79,83	Base IRRF:	1.437,01

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				
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.348,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,25	1.674,25 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D			
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	390,29 D			
			804	IRRF 13o	15,00	90,43 D			
ND: 1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	2.254,77	Informativa:	141,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.293,33
NF: 0 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,05	Valor FGTS:	141,92	Base IRRF:	2.968,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
 N2015/2018
 RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-106

000212

EXTRATO MENSAL

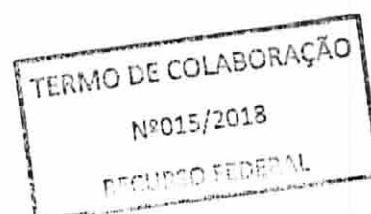
Empri.:	2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Situação:	Trabalhando	CPF:	329.411.148-74	PIS:	201.37671.23-1			
Cargo:	283 PSICOLOGA	Vínculo:	Celetista	Adm:	08/07/2019	CTPS/Série:	096314/00341			
CC:	105	Depto:	130	Filial:	1	Salário:	3.420,02			
12 13 SALARIO INTEGRAL										
802 VANTAGENS 13o		6,00	1.710,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	712,50	712,50 D			
		6,00	99,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	41,58	41,58 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,00	162,88 D			
ND:	0 Proventos:	1.809,81	Descontos:	916,96	Informativa:	84,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	892,85
NF:	0 Base INSS:	1.809,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.055,73	Valor FGTS:	84,45	Base IRRF:	1.646,93

Empri:	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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		8,00	932,02 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	407,76	407,76 D			
802 VANTAGENS 13o		8,00	133,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	58,22	58,22 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	85,20 D			
ND:	1 Proventos:	1.065,09	Descontos:	551,18	Informativa:	47,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	513,91
NF:	1 Base INSS:	1.065,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	599,11	Valor FGTS:	47,92	Base IRRF:	790,30

Empri:	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			
12 13 SALARIO INTEGRAL										
802 VANTAGENS 13o		12,00	1.453,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	726,61	726,61 D			
		12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,00	132,22 D			
ND:	1 Proventos:	1.652,82	Descontos:	958,63	Informativa:	66,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	694,19
NF:	1 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,41	Valor FGTS:	66,11	Base IRRF:	1.331,01

Empregado:	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			
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.348,20 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,10	1.674,10 D			
802 VANTAGENS 13o		12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D			
				825	INSS 13o SALARIO	11,00	390,25 D			
				804	IRRF 13o	7,50	65,58 D			
ND:	Proventos:	3.547,80	Descontos:	2.229,73	Informativa:	141,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.318,07
NF:	Base INSS:	3.547,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.773,90	Valor FGTS:	141,91	Base IRRF:	2.778,37

Emp:	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			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.915,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	957,66	957,66 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,00	190,34 D			
				804	IRRF 13o	7,50	1,54 D			
ND:	0 Proventos:	2.114,92	Descontos:	1.249,34	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	865,58
NF:	0 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	1.924,58



C. Custos: 103-106

000210

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL										
Empres:	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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		629,06	629,06 D		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	154,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		74,87	74,87 D		
802	VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		99,80	99,80 D		
				825	INSS 13o SALARIO		8,00	128,98 D		
ND:	0 Proventos:	1.612,37	Descontos:	932,71	Informativa:	64,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	679,66
NF:	0 Base INSS:	1.612,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	808,64	Valor FGTS:	64,69	Base IRRF:	1.483,39

Empr.:	2867 ARIANE RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.327.318-30	PIS:	210.14382.70-1			
Cargo:	283 PSICOLOGA	Vínculo:	Celetista	Adm:	02/12/2019	CTPS/Série:	041969/00358			
CC:	105	Depto:	128	Filial:	1	Salário:	3.024,32			
12 13 SALARIO INTEGRAL		1,00	252,03 P	825	INSS 13o SALARIO	8,00	21,49 D			
802 VANTAGENS 13o		1,00	16,63 P							
ND:	0 Proventos:	268,66	Descontos:	21,49	Informativa:	21,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	247,17
NF:	0 Base INSS:	268,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	268,66	Valor FGTS:	21,49	Base IRRF:	247,17

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	120,60 D
ND: 0 Proventos: 1.507,50	Descontos: 874,35	Informativa: 60,30	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	633,15	
NF: 0 Base INSS: 1.507,50	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 753,75	Valor FGTS: 60,30	Base IRRF:	1.386,90	

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.526,58 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	636,07	636,07 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	2,78 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	5,47	5,47 D
801 MEDIA VALOR 13o	6,00	10,50 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,00	1,00 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	99,80 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	41,58	41,58 D
			825 INSS 13o SALARIO	8,00	131,17 D
D: 0 Proventos:	1.639,66	Descontos:	815,29	Informativa:	76,44
F: 0 Base INSS:	1.639,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	955,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	76,44
				Líquido:	824,37
				Base IRRF:	1.508,49

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	
12 13 SALARIO INTEGRAL		12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o		12,00	693,64 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	673,98	673,98 D
801 MEDIA VALOR 13o		12,00	1.373,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	348,17	348,17 D
802 VANTAGENS 13o		12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
				825	INSS 13o SALARIO	11,00	585,14 D
				804	IRRF 13o	27,50	432,60 D
0 Proventos:	5.319,53	Descontos:	3.666,27	Informativa:	213,68	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	5.319,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.671,00	Valor FGTS:	213,68
						Líquido:	1.653,26
						Base IRRF:	4.734,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 4/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

C. Custos: 103-106

000244

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	310,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	150,38	150,38 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	201,02 D
			804	IRRF 13o	7,50	9,65 D

ND: 0	Proventos:	2.233,63	Descontos:	1.322,82	Informativa:	89,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	910,81
NF: 0	Base INSS:	2.233,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.121,48	Valor FGTS:	89,71	Base IRRF:	2.032,61

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.863,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	838,64	838,64 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	216,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	101,69	101,69 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	636,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	286,20	286,20 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	244,47 D
			804	IRRF 13o	7,50	42,59 D

ND: 0	Proventos:	2.716,37	Descontos:	1.513,59	Informativa:	119,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.202,78
NF: 0	Base INSS:	2.716,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.489,84	Valor FGTS:	119,18	Base IRRF:	2.471,90

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.076,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	430,76	430,76 D
800 MEDIA HORAS 13o	5,00	10,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,14	4,14 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	270,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	108,27	108,27 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	108,68 D

ND: 1	Proventos:	1.358,54	Descontos:	651,85	Informativa:	65,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	706,69
NF: 1	Base INSS:	1.358,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	815,37	Valor FGTS:	65,22	Base IRRF:	1.060,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.627,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.313,68	1.313,68 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	236,46 D
			804	IRRF 13o	7,50	36,52 D

ND: 0	Proventos:	2.627,35	Descontos:	1.586,66	Informativa:	105,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,69
NF: 0	Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,67	Valor FGTS:	105,09	Base IRRF:	2.390,89

Empri:	2512 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	180.888.598-83	PIS:	123.96866.94-1
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	Vínculo:	Celestista	Adm:	01/12/2018	CTPS/Série:	82075/119
CC:	105	Depto:	127	Filial:	1	Salário:	2.236,37

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.236,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.118,19	1.118,19 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	75,90 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	38,77	38,77 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	338,30 D
			804	IRRF 13o	7,50	30,29 D
			8905	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	20,00	239,72 D

ND: 1	Proventos:	3.075,47	Descontos:	2.146,87	Informativa:	122,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	928,60
NF: 1	Base INSS:	3.075,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.536,91	Valor FGTS:	122,95	Base IRRF:	2.307,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2019

Página: 5/21
Emissão: 09/01/2020
Horas: 16:43:31

000245

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,88	1.526,88 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	357,86 D
			804	IRRF 13o	15,00	79,52 D

ND: 0 Proventos:	3.253,35	Descontos:	2.064,06	Informativa:	130,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.189,29
NF: 0 Base INSS:	3.253,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,67	Valor FGTS:	130,13	Base IRRF:	2.895,49

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.276,88 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	558,64	558,64 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	133,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	58,22	58,22 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	112,79 D

ND: 1 Proventos:	1.409,95	Descontos:	729,65	Informativa:	63,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	680,30
NF: 1 Base INSS:	1.409,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	793,09	Valor FGTS:	63,44	Base IRRF:	1.107,57

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.453,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	726,71	726,71 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	132,24 D

ND: 1 Proventos:	1.653,01	Descontos:	958,75	Informativa:	66,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	694,26
NF: 1 Base INSS:	1.653,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,50	Valor FGTS:	66,12	Base IRRF:	1.331,18

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

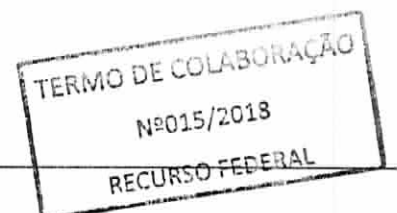
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	131,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	69,07	69,07 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	127,15 D

ND: 0 Proventos:	1.589,47	Descontos:	925,08	Informativa:	63,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	664,39
NF: 0 Base INSS:	1.589,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	791,54	Valor FGTS:	63,32	Base IRRF:	1.462,32

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	710,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	351,77	351,77 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	435,93 D
			804	IRRF 13o	15,00	174,26 D

ND: 0 Proventos:	3.963,00	Descontos:	2.588,34	Informativa:	158,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.374,66
NF: 0 Base INSS:	3.963,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.984,85	Valor FGTS:	158,78	Base IRRF:	3.527,07



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 6/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000210

C, Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2515 DANILO CORREA
 Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA
 CC: 105
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 127
 CPF: 336.502.058-66
 Adm: 01/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 161.21747.45-6
 CTPS/Série: 55335/269
 Salário: 2.236,37

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.236,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.118,19	1.118,19 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	298,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	147,23	147,23 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	362,75 D
			804	IRRF 13o	7,50	48,89 D

ND: 2 Proventos: 3.297,75 Descontos: 2.058,66 Informativa: 132,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.239,09
 NF: 2 Base INSS: 3.297,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.650,73 Valor FGTS: 132,05 Base IRRF: 2.555,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.677,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	745,46	745,46 D
800 MEDIA HORAS 13o	9,00	226,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	100,97	100,97 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	572,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	254,40	254,40 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	222,87 D
			804	IRRF 13o	7,50	26,22 D

ND: 0 Proventos: 2.476,43 Descontos: 1.349,92 Informativa: 110,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.126,51
 NF: 0 Base INSS: 2.476,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.375,60 Valor FGTS: 110,04 Base IRRF: 2.253,56

Empr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO
 Cargo: 648 ASSIST. R.H.
 CC: 104
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 106
 CPF: 363.889.528-95
 Adm: 05/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 161.34111.24-5
 CTPS/Série: 12181/388
 Salário: 1.995,81

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.995,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	997,91	997,91 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	179,62 D

ND: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 1.177,53 Informativa: 79,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 818,28
 NF: 2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 997,90 Valor FGTS: 79,83 Base IRRF: 1.437,01

Empr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO
 Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA
 CC: 105
 Situação: Licença maternidade
 Vínculo: Celetista
 Depto: 126
 CPF: 369.464.508-09
 Adm: 03/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 204.85789.60-9
 CTPS/Série: 36057/317
 Salário: 3.348,50

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.781,12 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,25	1.674,25 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	165,78 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	2,00	567,38 P	825	INSS 13o SALARIO	11,00	390,29 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	2,00	33,82 P	804	IRRF 13o	7,50	65,60 D

ND: 2 Proventos: 3.548,10 Descontos: 2.229,94 Informativa: 141,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.318,16
 NF: 2 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,05 Valor FGTS: 141,92 Base IRRF: 2.778,63
 Licença maternidade: 01/11/2019 a 28/02/2020

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM
 CC: 103
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 118
 CPF: 343.535.408-90
 Adm: 01/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 206.18796.44-9
 CTPS/Série: 70500/317
 Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	195,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	88,43	88,43 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	190,67 D

ND: 1 Proventos: 2.118,66 Descontos: 1.240,87 Informativa: 85,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 877,79
 NF: 1 Base INSS: 2.118,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.068,46 Valor FGTS: 85,47 Base IRRF: 1.738,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Calculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

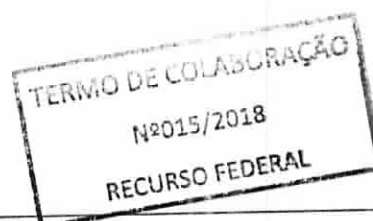
Página: 7/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000217

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	815,52 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 349,51 349,51 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	116,43 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 49,90 49,90 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,00 74,55 D
ND: 2 Proventos: 931,95	Descontos: 473,96	Informativa: 42,60	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS: 931,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 532,54	Valor FGTS: 42,60
			Líquido: 457,99
			Base IRRF: 478,22
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
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	762,94 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 326,98 326,98 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	116,43 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 49,90 49,90 D
			825 INSS 13o SALARIO 8,00 70,34 D
ND: 0 Proventos: 879,37	Descontos: 447,22	Informativa: 40,19	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 879,37	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 502,49	Valor FGTS: 40,19
			Líquido: 432,15
			Base IRRF: 809,03
Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	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
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.915,32 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 957,66 957,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 99,80 99,80 D
			825 INSS 13o SALARIO 9,00 190,34 D
			804 IRRF 13o 7,50 1,54 D
ND: 0 Proventos: 2.114,92	Descontos: 1.249,34	Informativa: 84,59	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.114,92	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.057,46	Valor FGTS: 84,59
			Líquido: 865,58
			Base IRRF: 1.924,58
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
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.236,37 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.118,19 1.118,19 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	200,03 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 92,44 92,44 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 381,60 381,60 D
			825 INSS 13o SALARIO 11,00 351,95 D
			804 IRRF 13o 7,50 42,34 D
ND: 2 Proventos: 3.199,60	Descontos: 1.986,52	Informativa: 128,58	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS: 3.199,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.607,37	Valor FGTS: 128,58
			Líquido: 1.213,08
			Base IRRF: 2.468,47
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
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 861,97 861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	319,31 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS 158,31 158,31 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 99,80 99,80 D
			825 INSS 13o SALARIO 9,00 201,85 D
ND: 1 Proventos: 2.242,85	Descontos: 1.321,93	Informativa: 89,82	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 2.242,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.122,77	Valor FGTS: 89,82
			Líquido: 920,92
			Base IRRF: 1.851,41



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2019

Página: 8/21
Emissão: 09/01/2020
Horas: 16:43:31

000240

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.461,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.230,63	2.230,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	512,69 D
			804	IRRF 13o	22,50	297,21 D
ND: 0 Proventos: 4.660,85	Descontos: 3.140,33	Informativa: 186,43	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.520,52		
NF: 0 Base INSS: 4.660,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.330,42	Valor FGTS: 186,43	Base IRRF: 4.148,16		

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	229,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	125,98	125,98 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	193,73 D
ND: 1 Proventos: 2.152,58	Descontos: 1.281,48	Informativa: 85,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 871,10		
NF: 1 Base INSS: 2.152,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.064,83	Valor FGTS: 85,18	Base IRRF: 1.769,26		

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.453,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	726,61	726,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	132,22 D
ND: 1 Proventos: 1.652,82	Descontos: 958,63	Informativa: 66,11	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 694,19		
NF: 1 Base INSS: 1.652,82	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 826,41	Valor FGTS: 66,11	Base IRRF: 1.331,01		

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.587,01 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	793,51	793,51 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,66 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,37	0,37 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	160,85 D
ND: 0 Proventos: 1.787,27	Descontos: 1.054,53	Informativa: 71,48	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 732,74		
NF: 0 Base INSS: 1.787,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 893,59	Valor FGTS: 71,48	Base IRRF: 1.626,42		

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.017,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	381,64	381,64 D
800 MEDIA HORAS 13o	4,00	0,10 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	6,88	6,88 D
801 MEDIA VALOR 13o	4,00	27,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,06	0,06 D
802 VANTAGENS 13o	4,00	66,53 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	24,95	24,95 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	88,92 D
ND: 0 Proventos: 1.111,57	Descontos: 502,45	Informativa: 55,84	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 609,12		
NF: 0 Base INSS: 1.111,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 698,04	Valor FGTS: 55,84	Base IRRF: 1.022,65		

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2019

Página: 9/21
Emissão: 09/01/2020
Horas: 16:43:31

000210

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.529,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.764,62	1.764,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	410,17 D
			804	IRRF 13o	15,00	86,12 D

ND: 2 Proventos: 3.728,84 Descontos: 2.360,71 Informativa: 149,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,13
NF: 2 Base INSS: 3.728,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.864,42 Valor FGTS: 149,15 Base IRRF: 2.939,49

Emp.: 2517 GISELENE 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	590,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	290,84	290,84 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	422,74 D
			804	IRRF 13o	15,00	129,82 D

ND: 1 Proventos: 3.843,16 Descontos: 2.469,78 Informativa: 154,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.373,38
NF: 1 Base INSS: 3.843,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.925,94 Valor FGTS: 154,07 Base IRRF: 3.230,83

Emp.: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.461,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.230,63	2.230,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	512,69 D
			804	IRRF 13o	22,50	297,21 D

ND: 0 Proventos: 4.660,85 Descontos: 3.140,33 Informativa: 186,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.520,52
NF: 0 Base INSS: 4.660,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.330,42 Valor FGTS: 186,43 Base IRRF: 4.148,16

Emp.: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.236,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.118,19	1.118,19 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	114,87 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	57,22	57,22 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	342,58 D
			804	IRRF 13o	7,50	65,09 D

ND: 0 Proventos: 3.114,44 Descontos: 1.964,68 Informativa: 124,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.149,76
NF: 0 Base INSS: 3.114,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.557,43 Valor FGTS: 124,59 Base IRRF: 2.771,86

Emp.: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.348,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,25	1.674,25 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	390,29 D
			804	IRRF 13o	15,00	118,87 D

ND: 0 Proventos: 3.548,10 Descontos: 2.283,21 Informativa: 141,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.264,89
NF: 0 Base INSS: 3.548,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.774,05 Valor FGTS: 141,92 Base IRRF: 3.157,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 10/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000250

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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: 193 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	1,33 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,74	0,74 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	357,94 D
			804	IRRF 13o	15,00	79,62 D

ND: 0 Proventos: 3.254,08 Descontos: 2.064,68 Informativa: 130,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.189,40
 NF: 0 Base INSS: 3.254,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.626,96 Valor FGTS: 130,15 Base IRRF: 2.896,14

Emp.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.658-36 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	120,60 D

ND: 0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 874,35 Informativa: 60,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 633,15
 NF: 0 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 753,75 Valor FGTS: 60,30 Base IRRF: 1.386,90

Emp.: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.915,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	957,66	957,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	190,34 D
			804	IRRF 13o	7,50	1,54 D

ND: 0 Proventos: 2.114,92 Descontos: 1.249,34 Informativa: 84,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 865,58
 NF: 0 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.057,46 Valor FGTS: 84,59 Base IRRF: 1.924,58

Emp.: 2666 IILENY 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

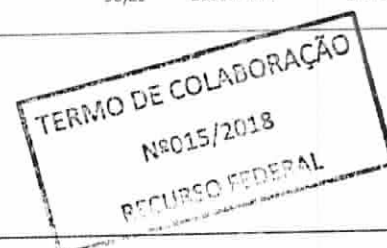
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	120,60 D

ND: 2 Proventos: 1.507,50 Descontos: 874,35 Informativa: 60,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 633,15
 NF: 2 Base INSS: 1.507,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 753,75 Valor FGTS: 60,30 Base IRRF: 1.007,72

Emp.: 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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	328,74 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	161,84	161,84 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	202,70 D
			804	IRRF 13o	7,50	10,92 D

ND: 0 Proventos: 2.252,28 Descontos: 1.337,23 Informativa: 90,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 915,05
 NF: 0 Base INSS: 2.252,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.128,67 Valor FGTS: 90,29 Base IRRF: 2.049,58



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2019

Página: 11/21
Emissão: 09/01/2020
Horas: 16:43:31

000251

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2740 JOSIMARA MEDINA BENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 419.080.398-76	PIS: 200.77856.36-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	Vínculo: Celetista	Adm: 02/03/2019	CTPS/Série: 005941/00354
CC: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.436,62 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	646,48	646,48 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	166,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	74,85	74,85 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	128,23 D

ND: 1 Proventos:	1.602,95	Descontos:	849,56	Informativa:	70,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	753,39
NF: 1 Base INSS:	1.602,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	881,62	Valor FGTS:	70,52	Base IRRF:	1.285,13

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	96,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	35,75	35,75 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	181,76 D

ND: 0 Proventos:	2.019,56	Descontos:	1.179,28	Informativa:	81,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	840,28
NF: 0 Base INSS:	2.019,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,04	Valor FGTS:	81,76	Base IRRF:	1.837,80

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.529,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.764,62	1.764,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	410,17 D
			804	IRRF 13o	15,00	143,00 D

ND: 0 Proventos:	3.728,84	Descontos:	2.417,59	Informativa:	149,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.311,25
NF: 0 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,42	Valor FGTS:	149,15	Base IRRF:	3.318,67

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.627,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.313,68	1.313,68 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	236,46 D
			804	IRRF 13o	7,50	36,52 D

ND: 0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	1.586,66	Informativa:	105,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.040,69
NF: 0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.313,67	Valor FGTS:	105,09	Base IRRF:	2.390,89

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	780,17	780,17 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	158,39 D

ND: 0 Proventos:	1.759,94	Descontos:	1.038,36	Informativa:	70,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	721,58
NF: 0 Base INSS:	1.759,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	879,97	Valor FGTS:	70,39	Base IRRF:	1.601,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 12/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000252

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.453,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	726,61	726,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	132,22 D

ND: 1 Proventos: 1.652,82 Descontos: 958,63 Informativa: 66,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 694,19
 NF: 1 Base INSS: 1.652,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 826,41 Valor FGTS: 66,11 Base IRRF: 1.331,01

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.260,13 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	504,05	504,05 D
802 VANTAGENS 13o	5,00	83,17 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	33,27	33,27 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	107,46 D

ND: 0 Proventos: 1.343,30 Descontos: 644,78 Informativa: 64,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 698,52
 NF: 0 Base INSS: 1.343,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 805,98 Valor FGTS: 64,47 Base IRRF: 1.235,84

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.481,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.741,00	1.741,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	404,97 D
			804	IRRF 13o	15,00	79,82 D

ND: 2 Proventos: 3.681,59 Descontos: 2.325,59 Informativa: 147,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.356,00
 NF: 2 Base INSS: 3.681,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.840,79 Valor FGTS: 147,26 Base IRRF: 2.897,44

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.005,63 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	430,99	430,99 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	34,19 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	17,59	17,59 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	116,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	49,90	49,90 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	92,50 D

ND: 0 Proventos: 1.156,25 Descontos: 590,98 Informativa: 52,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 565,27
 NF: 0 Base INSS: 1.156,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 657,77 Valor FGTS: 52,62 Base IRRF: 1.063,75

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.198,91 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	544,96	544,96 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	182,97 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	83,17	83,17 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	110,55 D

ND: 0 Proventos: 1.381,88 Descontos: 738,68 Informativa: 60,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 643,20
 NF: 0 Base INSS: 1.381,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 753,75 Valor FGTS: 60,30 Base IRRF: 1.271,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 13/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000200

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empres:	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	210,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	101,03	101,03 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	133,45 D

ND: 1 Proventos:	1.668,16	Descontos:	963,34	Informativa:	67,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	704,82
NF: 1 Base INSS:	1.668,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	838,27	Valor FGTS:	67,06	Base IRRF:	1.345,12

Empres:	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,82 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	6,00	6,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	10,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,45	0,45 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	359,09 D
			804	IRRF 13o	15,00	81,01 D

ND: 0 Proventos:	3.264,48	Descontos:	2.072,93	Informativa:	130,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.191,55
NF: 0 Base INSS:	3.264,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.631,65	Valor FGTS:	130,53	Base IRRF:	2.905,39

Empres:	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.584,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.292,27	1.292,27 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	2,52 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,10	1,10 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	649,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	324,80	324,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	356,03 D
			804	IRRF 13o	7,50	59,03 D

ND: 1 Proventos:	3.236,66	Descontos:	2.033,23	Informativa:	129,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,43
NF: 1 Base INSS:	3.236,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.618,49	Valor FGTS:	129,47	Base IRRF:	2.691,04

Empres:	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.915,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	957,66	957,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	190,34 D

ND: 1 Proventos:	2.114,92	Descontos:	1.247,80	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,12
NF: 1 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	1.734,99

Quando período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2019 a 27/12/2019

Empres:	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.790,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.255,69	1.255,69 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	166,33 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	74,85	74,85 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	325,24 D
			804	IRRF 13o	7,50	54,56 D

ND: 0 Proventos:	2.956,75	Descontos:	1.710,34	Informativa:	130,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.246,41
NF: 0 Base INSS:	2.956,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,21	Valor FGTS:	130,09	Base IRRF:	2.631,51

Quando período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2019 a 01/12/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

000251

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2019

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	PIS: 51083/379		
Cargo: 69 NUTRICIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 2.952,97		
CC: 105	Depto: 131	Filial: 1	Salário:		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.952,97 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.476,49	1.476,49 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825 INSS 13o SALARIO	11,00	346,78 D
			804 IRRF 13o	7,50	39,20 D
ND: 2 Proventos: 3.152,57	Descontos: 1.962,27	Informativa: 126,10	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.190,30	
NF: 2 Base INSS: 3.152,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.576,28	Valor FGTS: 126,10	Base IRRF: 2.426,61	

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	28,84 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	843,00	843,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	1.721,81 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	825 INSS 13o SALARIO	11,00	404,16 D
			804 IRRF 13o	15,00	135,70 D
ND: 0 Proventos: 3.674,19	Descontos: 2.344,63	Informativa: 149,55	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.329,56	
NF: 0 Base INSS: 3.674,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.869,42	Valor FGTS: 149,55	Base IRRF: 3.270,03	

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.610,80 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.186,73	1.186,73 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	182,97 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	83,17	83,17 D
			825 INSS 13o SALARIO	9,00	251,43 D
			804 IRRF 13o	7,50	33,66 D
ND: 1 Proventos: 2.793,77	Descontos: 1.554,99	Informativa: 121,90	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.238,78	
NF: 0 Base INSS: 2.793,77	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.523,87	Valor FGTS: 121,90	Base IRRF: 2.352,75	

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	815,52 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	349,51	349,51 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	116,43 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	49,90	49,90 D
			825 INSS 13o SALARIO	8,00	74,55 D
ND: 0 Proventos: 931,95	Descontos: 473,96	Informativa: 42,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 457,99	
NF: 0 Base INSS: 931,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 532,54	Valor FGTS: 42,60	Base IRRF: 857,40	

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	251,93 P	8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	125,56	125,56 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825 INSS 13o SALARIO	9,00	158,34 D
ND: 0 Proventos: 1.759,43	Descontos: 1.037,65	Informativa: 70,40	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 721,78	
NF: 0 Base INSS: 1.759,43	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 880,12	Valor FGTS: 70,40	Base IRRF: 1.601,09	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 15/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000255

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 Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 98743/173
 CC: 103 Vínculo: Celetista Filial: 1 Salário: 1.723,94
 Depto: 118

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	223,91 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	217,27	217,27 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	462,75 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	123,15	123,15 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	234,91 D
			804	IRRF 13o	7,50	21,13 D

ND: 1 Proventos: 2.610,20 Descontos: 1.558,23 Informativa: 104,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.051,97
 NF: 1 Base INSS: 2.610,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.308,01 Valor FGTS: 104,64 Base IRRF: 2.185,70

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	173,11 D

ND: 1 Proventos: 1.923,54 Descontos: 1.134,88 Informativa: 76,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 788,66
 NF: 1 Base INSS: 1.923,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,77 Valor FGTS: 76,94 Base IRRF: 1.560,84

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	73,35 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	380,25	380,25 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	774,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	40,34	40,34 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	249,42 D
			804	IRRF 13o	7,50	32,13 D

ND: 1 Proventos: 2.771,44 Descontos: 1.663,91 Informativa: 111,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.107,53
 NF: 1 Base INSS: 2.771,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.389,08 Valor FGTS: 111,12 Base IRRF: 2.332,43

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	168,82 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	77,00	77,00 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	130,12 D

ND: 1 Proventos: 1.626,53 Descontos: 935,98 Informativa: 65,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 690,55
 NF: 1 Base INSS: 1.626,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 820,67 Valor FGTS: 65,65 Base IRRF: 1.306,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	158,53 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	87,20	87,20 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	129,29 D

ND: 1 Proventos: 1.616,24 Descontos: 945,35 Informativa: 64,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 670,89
 NF: 1 Base INSS: 1.616,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 800,18 Valor FGTS: 64,01 Base IRRF: 1.297,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 16/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000256

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.432,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	716,21	716,21 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	122,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	67,33	67,33 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	157,89 D

ND: 2 Proventos:	1.754,42	Descontos:	1.041,23	Informativa:	69,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	713,19
NF: 2 Base INSS:	1.754,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	871,08	Valor FGTS:	69,68	Base IRRF:	1.217,35

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	146,48 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	54,38	54,38 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	132,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	80,57	80,57 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	198,24 D

ND: 1 Proventos:	2.202,75	Descontos:	1.294,96	Informativa:	88,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	907,79
NF: 1 Base INSS:	2.202,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.106,03	Valor FGTS:	88,48	Base IRRF:	1.814,92

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.348,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,25	1.674,25 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	390,29 D
			804	IRRF 13o	15,00	90,43 D

ND: 1 Proventos:	3.548,10	Descontos:	2.254,77	Informativa:	141,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.293,33
NF: 1 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,05	Valor FGTS:	141,92	Base IRRF:	2.968,22

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

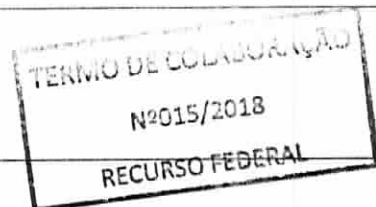
12 13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.755,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	798,05	798,05 D
802 VANTAGENS 13o	11,00	182,97 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	83,17	83,17 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	174,48 D

ND: 2 Proventos:	1.938,68	Descontos:	1.055,70	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	882,98
NF: 2 Base INSS:	1.938,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	1.385,02

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	43,80 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	420,50	420,50 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	914,08 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,09	24,09 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	463,16 D
			804	IRRF 13o	15,00	207,32 D

ND: 0 Proventos:	4.210,63	Descontos:	2.741,45	Informativa:	171,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.469,18
NF: 0 Base INSS:	4.210,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.139,66	Valor FGTS:	171,17	Base IRRF:	3.747,47



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 17/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

C. Custos: 103-106

000207

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.289,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.144,93	1.144,93 D
802 VANTAGENS 13o	9,00	149,70 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	74,85	74,85 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	1,00	254,43 P	825	INSS 13o SALARIO	9,00	243,95 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	1,00	16,63 P	804	IRRF 13o	7,50	27,98 D

ND: 1 Proventos: 2.710,62 Descontos: 1.491,71 Informativa: 119,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.218,91
 NF: 1 Base INSS: 2.710,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.490,84 Valor FGTS: 119,26 Base IRRF: 2.277,08
 Licença maternidade: 02/12/2019 a 30/03/2020

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	260,28 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	128,90	128,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	159,10 D

ND: 1 Proventos: 1.767,78 Descontos: 1.041,75 Informativa: 70,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 726,03
 NF: 1 Base INSS: 1.767,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 885,13 Valor FGTS: 70,81 Base IRRF: 1.419,09

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	21,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	11,77	11,77 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	122,31 D

ND: 0 Proventos: 1.528,90 Descontos: 887,83 Informativa: 61,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,07
 NF: 0 Base INSS: 1.528,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 763,38 Valor FGTS: 61,07 Base IRRF: 1.406,59

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

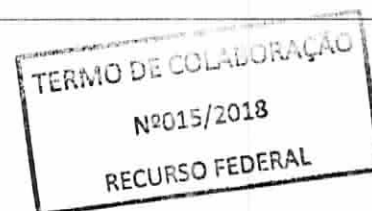
12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.149,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	503,12	503,12 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	210,29 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	103,31	103,31 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	133,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	58,22	58,22 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	119,46 D

ND: 1 Proventos: 1.493,35 Descontos: 784,11 Informativa: 66,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 709,24
 NF: 1 Base INSS: 1.493,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 828,70 Valor FGTS: 66,29 Base IRRF: 1.184,30

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.915,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	957,66	957,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	190,34 D

ND: 2 Proventos: 2.114,92 Descontos: 1.247,80 Informativa: 84,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 867,12
 NF: 0 Base INSS: 2.114,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.057,46 Valor FGTS: 84,59 Base IRRF: 1.545,40



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 18/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000250

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.461,25 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.230,63	2.230,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	512,69 D
			804	IRRF 13o	22,50	297,21 D

ND: 0 Proventos:	4.660,85	Descontos:	3.140,33	Informativa:	186,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.520,52
NF: 0 Base INSS:	4.660,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.330,42	Valor FGTS:	186,43	Base IRRF:	4.148,16

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.149,55 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.074,78	3.074,78 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	642,33 D
			804	IRRF 13o	27,50	700,02 D

ND: 0 Proventos:	6.349,15	Descontos:	4.516,93	Informativa:	253,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.832,22
NF: 0 Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	509,70	Base FGTS:	3.174,57	Valor FGTS:	253,96	Base IRRF:	5.706,82

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	156,24 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	4,50	4,50 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	8,18 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	85,93	85,93 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	187,91 D

ND: 1 Proventos:	2.087,96	Descontos:	1.240,11	Informativa:	82,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	847,85
NF: 1 Base INSS:	2.087,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.035,76	Valor FGTS:	82,86	Base IRRF:	1.710,46

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	243,97 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	38,13	38,13 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	87,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	134,19	134,19 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	202,91 D

ND: 3 Proventos:	2.254,56	Descontos:	1.337,00	Informativa:	89,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	917,56
NF: 2 Base INSS:	2.254,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.120,47	Valor FGTS:	89,63	Base IRRF:	1.482,88

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.258,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	629,06	629,06 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	116,61 D

ND: 0 Proventos:	1.457,71	Descontos:	845,47	Informativa:	58,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	612,24
NF: 0 Base INSS:	1.457,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	728,85	Valor FGTS:	58,30	Base IRRF:	1.341,10

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2019 a 14/12/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Integral
Competência: 12/2019

Página: 19/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000253

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.348,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.674,25	1.674,25 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	390,29 D
			804	IRRF 13o	7,50	65,60 D

ND: 2 Proventos:	3.548,10	Descontos:	2.229,94	Informativa:	141,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.318,16
NF: 2 Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.774,05	Valor FGTS:	141,92	Base IRRF:	2.778,63

Empr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	Situação: Trabalhando	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.035,43 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	3,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	2,45	2,45 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	133,07 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	1.017,72 P	825	INSS 13o SALARIO	11,00	358,34 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	1,63 P	804	IRRF 13o	7,50	60,43 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	66,53 P				

ND: 1 Proventos:	3.257,64	Descontos:	2.047,60	Informativa:	130,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.210,04
NF: 1 Base INSS:	3.257,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.628,81	Valor FGTS:	130,30	Base IRRF:	2.709,71

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.236,37 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.118,19	1.118,19 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	114,12 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	55,91	55,91 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	763,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	381,60	381,60 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	342,50 D
			804	IRRF 13o	7,50	65,04 D

ND: 3 Proventos:	3.113,69	Descontos:	1.963,24	Informativa:	124,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.150,45
NF: 3 Base INSS:	3.113,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.557,99	Valor FGTS:	124,63	Base IRRF:	2.771,19

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	221,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	108,63	108,63 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	138,30 D

ND: 2 Proventos:	1.728,81	Descontos:	1.000,68	Informativa:	69,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	728,13
NF: 2 Base INSS:	1.728,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	866,43	Valor FGTS:	69,31	Base IRRF:	1.211,33

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.915,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	957,66	957,66 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	190,34 D

ND: 1 Proventos:	2.114,92	Descontos:	1.247,80	Informativa:	84,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,12
NF: 1 Base INSS:	2.114,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.057,46	Valor FGTS:	84,59	Base IRRF:	1.734,99

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 20/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000265

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,02	0,02 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	120,60 D

ND: 0	Proventos:	1.507,54	Descontos:	874,37	Informativa:	60,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	633,17
NF: 0	Base INSS:	1.507,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	753,77	Valor FGTS:	60,30	Base IRRF:	1.386,94

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.053,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.526,58	1.526,58 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,78 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,43	0,43 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	357,88 D
			804	IRRF 13o	7,50	60,15 D

ND: 1	Proventos:	3.253,53	Descontos:	2.044,84	Informativa:	130,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.208,69
NF: 1	Base INSS:	3.253,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.626,72	Valor FGTS:	130,13	Base IRRF:	2.706,06

Empr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
 CC: 103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

12 13 SALARIO INTEGRAL	1,00	143,66 P	825	INSS 13o SALARIO	8,00	12,82 D
802 VANTAGENS 13o	1,00	16,63 P				

ND: 2	Proventos:	160,29	Descontos:	12,82	Informativa:	12,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	147,47
NF: 2	Base INSS:	160,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	160,29	Valor FGTS:	12,82	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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.723,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	861,97	861,97 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	200,62 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	154,76	154,76 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	281,37 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	91,70	91,70 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,00	216,49 D
			804	IRRF 13o	7,50	7,16 D

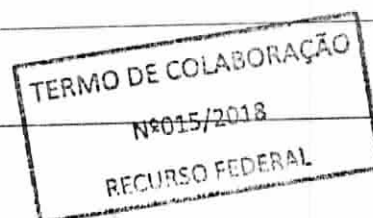
ND: 1	Proventos:	2.405,53	Descontos:	1.431,88	Informativa:	95,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	973,65
NF: 1	Base INSS:	2.405,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.197,30	Valor FGTS:	95,78	Base IRRF:	1.999,45

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	7,00	762,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	599,45	599,45 D
800 MEDIA HORAS 13o	7,00	0,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,02	0,02 D
802 VANTAGENS 13o	7,00	116,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	91,48	91,48 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	435,97 P	825	INSS 13o SALARIO	8,00	110,55 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	0,01 P				
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	66,53 P				

ND: 1	Proventos:	1.381,90	Descontos:	801,50	Informativa:	55,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	580,40
NF: 1	Base INSS:	1.381,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	690,95	Valor FGTS:	55,27	Base IRRF:	1.081,76

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2019 a 05/12/2019



Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 Cálculo: 13o Integral
 Competência: 12/2019

Página: 21/21
 Emissão: 09/01/2020
 Horas: 16:43:31

000261

C. Custos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.529,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.764,62	1.764,62 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	11,00	410,17 D
			804	IRRF 13o	15,00	114,56 D

ND: 1 Proventos:	3.728,84	Descontos:	2.389,15	Informativa:	149,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.339,69
NF: 1 Base INSS:	3.728,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.864,42	Valor FGTS:	149,15	Base IRRF:	3.129,08

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.307,90 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	653,95	653,95 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	0,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	0,05	0,05 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	120,60 D

ND: 1 Proventos:	1.507,60	Descontos:	874,40	Informativa:	60,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	633,20
NF: 1 Base INSS:	1.507,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	753,80	Valor FGTS:	60,30	Base IRRF:	1.197,41

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	PIS: 201.67057.82-5
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 03/12/2018	CTPS/Série: 7335/269
CC: 105	Depto: 129	Filial: 1	Salário: 1.453,22

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.453,22 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	726,61	726,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	199,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,80	99,80 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	132,22 D

ND: 1 Proventos:	1.652,82	Descontos:	958,63	Informativa:	66,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	694,19
NF: 1 Base INSS:	1.652,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	826,41	Valor FGTS:	66,11	Base IRRF:	1.331,01

Total Geral Proventos:	245.981,59	Total Geral Descontos:	149.518,62
		Líquido Geral:	96.462,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

000262

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 473,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

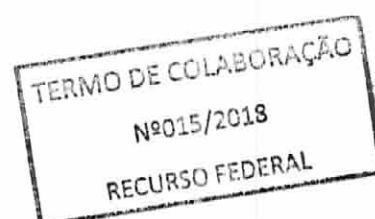
Pagamento efetuado a ADEMIR ALVES, na conta 86.774, agência 0295 do banco 001.

(Quatrocentos e setenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

000266

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.267,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

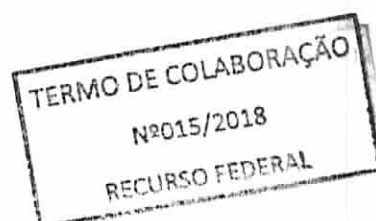
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e duzentos e sessenta e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 818,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

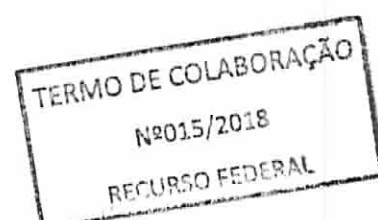
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e dezoito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.293,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

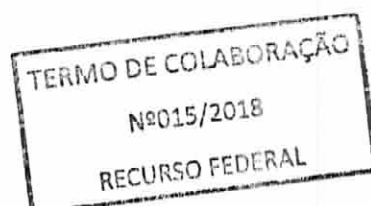
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e noventa e três reais e trinta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 892,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

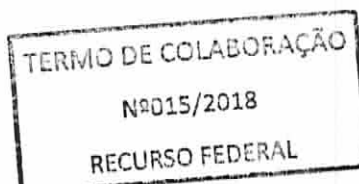
Pagamento efetuado a ANA TEREZA GIMENES GAMBA, na conta 28.042, agência 7049 do banco 001.

(Oitocentos e noventa e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000267

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 513,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

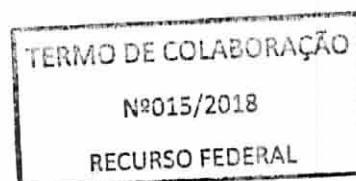
Pagamento efetuado a ANA VALERIA FAVERO, na conta 30.466, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e treze 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000260

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 694,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

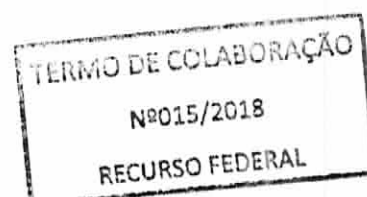
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000260

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.318,07 D

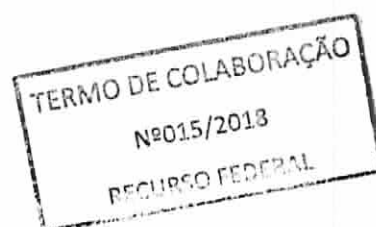
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e dezoito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000270

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 865,58 D

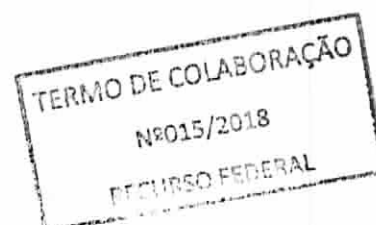
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e sessenta e cinco 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 679,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

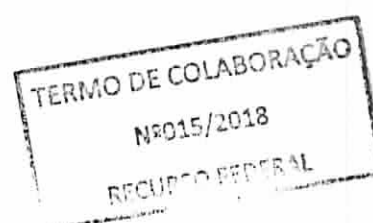
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREIRA, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e setenta e nove reais e sessenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000272

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 633,15 D

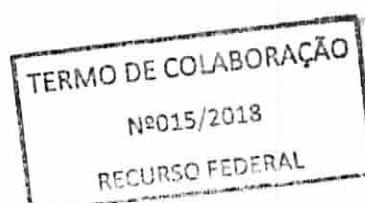
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000273

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 824,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

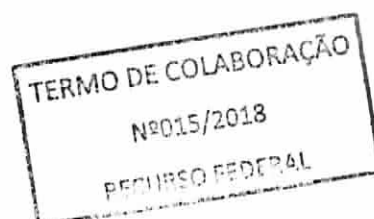
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Oitocentos e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.653,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

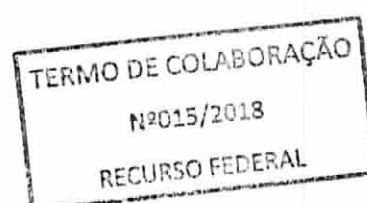
Pagamento efetuado a BEATRIZ KETTILEN ROCHA PE, na conta 86.742, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e três reais e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000275

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 910,81 D

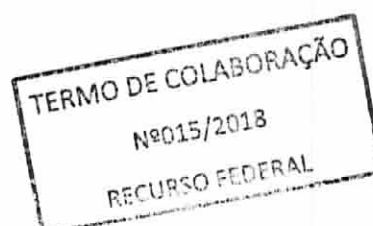
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Novecentos e dez 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000276

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.202,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000277

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 706,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e seis reais e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000276

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.040,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 quarenta reais e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000275

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 928,60 D

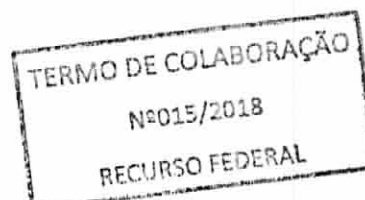
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Novecentos e vinte e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000256

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.189,29 D

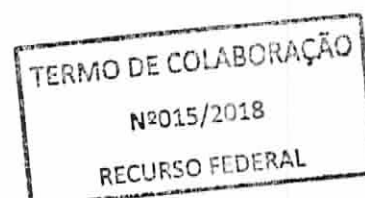
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e oitenta e nove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000261

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 680,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

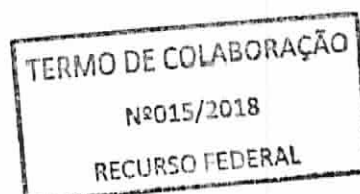
Pagamento efetuado a CRISTIANE SILVA BELISARIO, na conta 30.498, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e oitenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000262

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 694,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

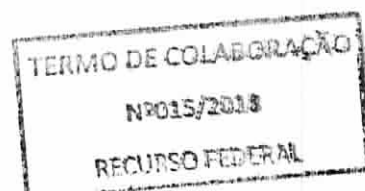
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e quatro reais e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

Aviso de lançamento

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 664,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

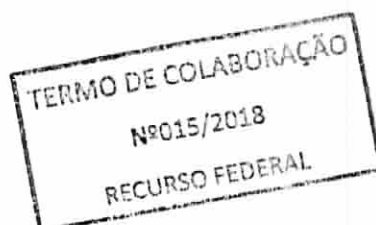
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e sessenta e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000266
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.374,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

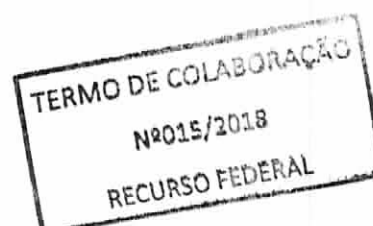
Pagamento efetuado a DANIELA DE OLIVEIRA, na conta 86.733, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000264
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.239,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

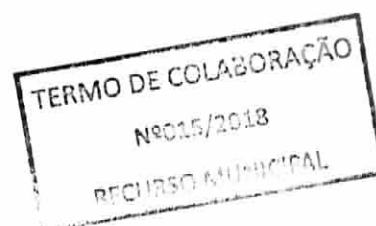
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e trinta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000265

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.126,51 D

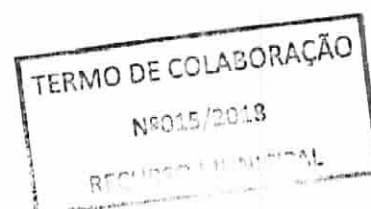
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000268

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 818,28 D

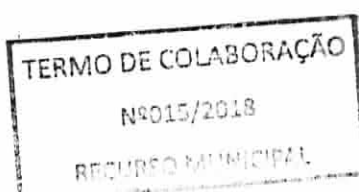
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e dezoito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000267

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.318,16 D

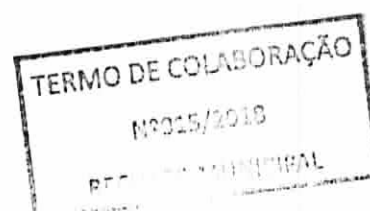
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e dezoito reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000286

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 877,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

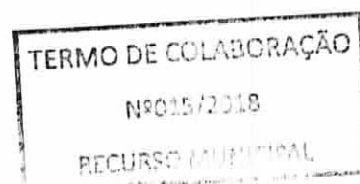
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Oitocentos e setenta e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 457,99 D

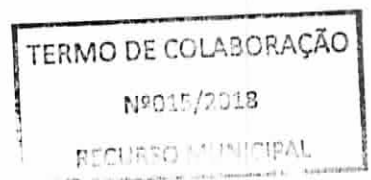
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatrocentos e cinquenta e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 432,15 D

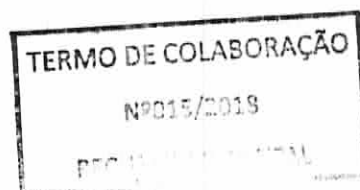
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatrocentos e trinta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000291

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 865,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Oitocentos e sessenta e cinco 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.213,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

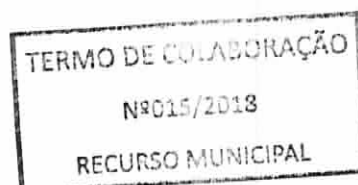
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e treze 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000295
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 920,92 D

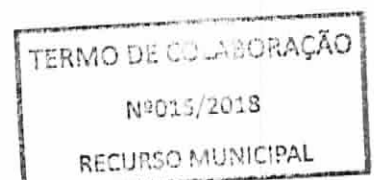
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Novecentos e vinte reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000291

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.520,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000255

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 871,10 D

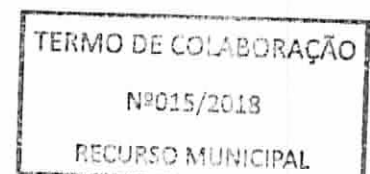
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e setenta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000256

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 694,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Seiscentos e noventa e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000297

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 732,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Setecentos e trinta e dois reais e setenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE CONCLUSÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 609,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

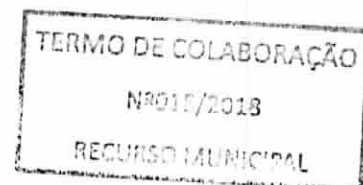
Pagamento efetuado a FLAVIO MARTINEZ DA SILVA, na conta 30.810, agência 0290 do banco 001.

(Seiscentos e nove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000290

**Aviso de lançamento**G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.368,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

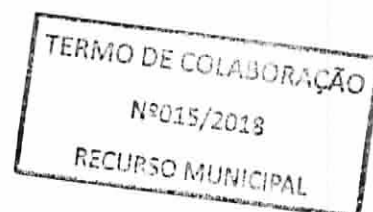
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000300

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.373,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

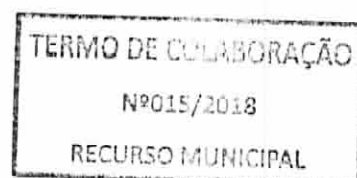
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.520,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

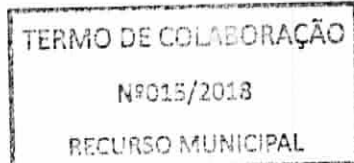
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000312

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.149,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 cento e quarenta e nove reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

0003 10

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.264,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 duzentos e sessenta e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000393

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.189,40 D

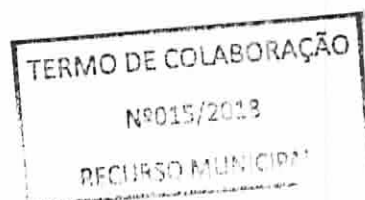
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e oitenta e nove reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000391

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 633,15 D

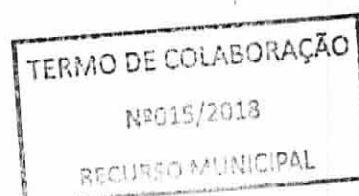
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Seiscentos e trinta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000395
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 865,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Oitocentos e sessenta e cinco 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000316
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 633,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Seiscentos e trinta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000335
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 915,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Novecentos e quinze 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000300
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 753,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSIMARA MEDINA BENTO, na conta 106.025, agência 0290 do banco 001.

(Setecentos e cinquenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000395
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 840,28 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Oitocentos e quarenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000310

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.311,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 trezentos e onze reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000311
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.040,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

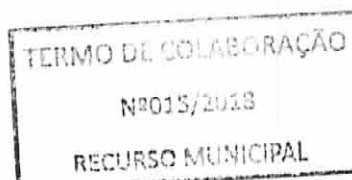
Pagamento efetuado a LEONARDO LUIS DOS SANTOS, na conta 86.672, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta reais e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000312

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 721,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

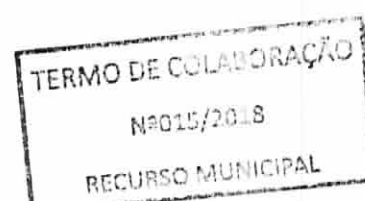
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Setecentos e vinte e um reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000310
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 694,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Seiscentos e noventa e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000311

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 698,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Seiscentos e noventa e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000315

G33709151073439240

09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.356,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 trezentos e cinquenta e seis reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000316

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 565,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

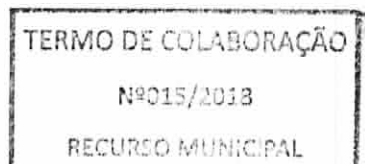
Pagamento efetuado a LUIS GUILHERME BRANDÃO, na conta 29.834, agência 0290 do banco 001.

(Quinhentos e sessenta e cinco reais e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 643,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

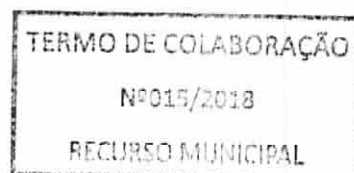
Pagamento efetuado a LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA, na conta 86.661, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000310

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 704,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Setecentos e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000310

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.191,55 D

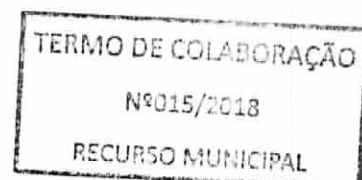
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e noventa 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000320

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.203,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 duzentos e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000311

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 867,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Oitocentos e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000322

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.246,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 duzentos e quarenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000011
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.190,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 cento e noventa 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000311
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.329,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

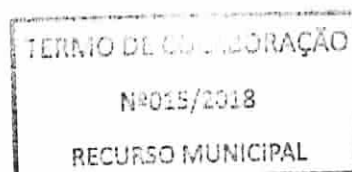
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e nove 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000325
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.238,78 D

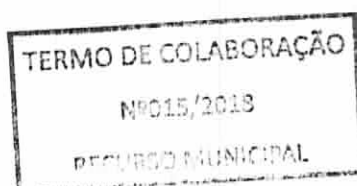
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e trinta e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000330

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 457,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

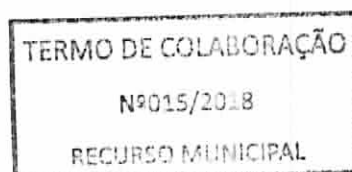
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(Quatrocentos e cinquenta e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000387
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 721,78 D

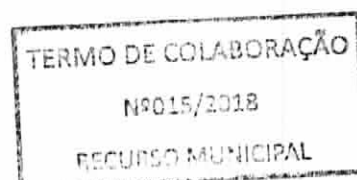
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e vinte e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000310
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.051,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 cinqüenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 788,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Setecentos e oitenta e oito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.107,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 cento e sete reais e cinqüenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000331

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 690,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

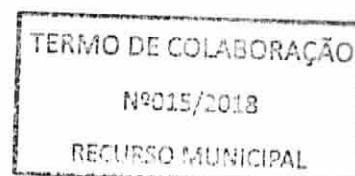
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000362

G33709151073439240

09/01/2020 15:23:54



Aviso de lançamento

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 670,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

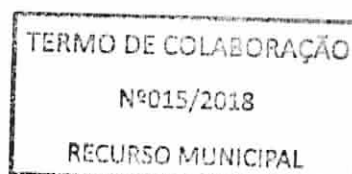
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e setenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000330
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 713,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Setecentos e treze 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000034

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 907,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Novecentos e sete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000333

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.293,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 duzentos e noventa e três reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 882,98 D

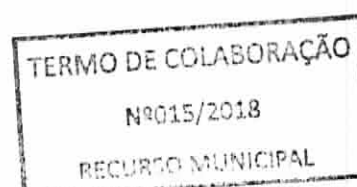
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e oitenta e dois 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000337

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.469,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

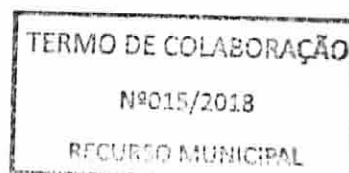
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e sessenta e nove reais e dezoito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000336

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.218,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

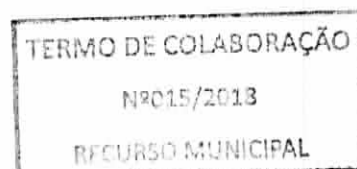
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e dezoito 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000333

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 726,03 D

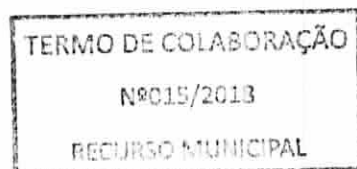
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e vinte e seis reais 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000340

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 641,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

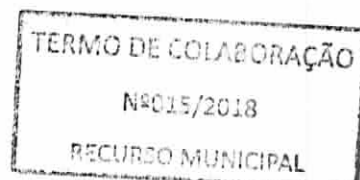
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e quarenta e um 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000341
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 709,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Setecentos e nove reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
NR015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000342

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 867,12 D

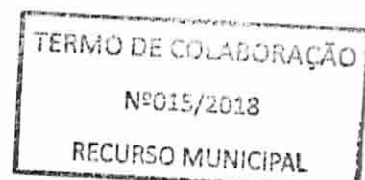
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000310

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.520,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

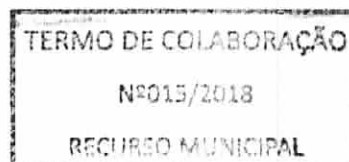
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000311

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.832,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

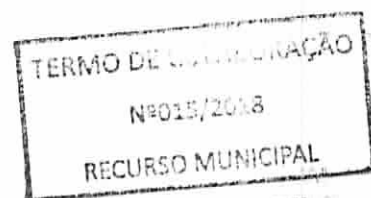
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e trinta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000315

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 847,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

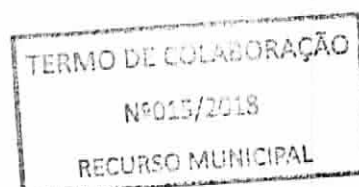
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e quarenta e sete reais e oitenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000310

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 917,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

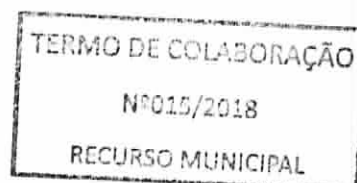
Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agência 0295 do banco 001.

(Novecentos e dezessete 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000377

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 612,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

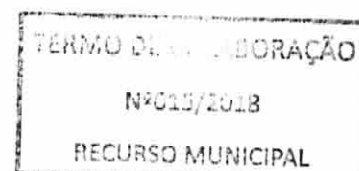
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e doze reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000346

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.318,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 trezentos e dezoito reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000310

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.210,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

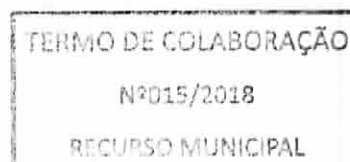
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e dez reais e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.150,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 cento e cinquenta reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000351

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 728,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Setecentos 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000352
G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 867,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

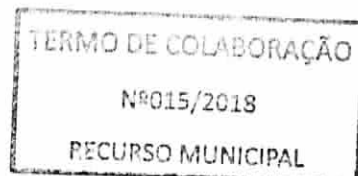
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Oitocentos e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000366

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 633,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Seiscentos e trinta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000354

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.208,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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 duzentos e oito reais e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000355

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 973,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Novecentos e setenta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54





Aviso de lançamento

000350

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 580,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, 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.

(Quinhentos e oitenta reais e quarenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000337

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 1.339,69 D

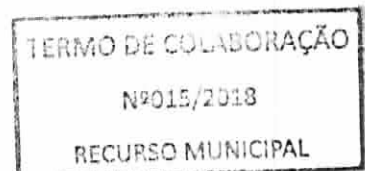
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e trinta e nove reais e sessenta 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000366

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 633,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

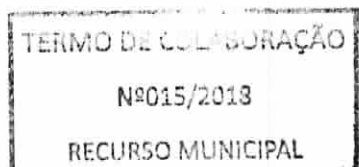
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e trinta e três 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



000353

G33709151073439240
09/01/2020 15:23:54**Aviso de lançamento**

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 694,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 52, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

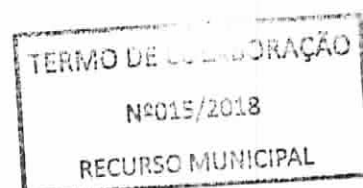
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Seiscentos e noventa e quatro 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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:23:54



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000366

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SIMONE CALDEIRA DURAES

Número Carteira Profissional

77033

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

14/12/2018 A 13/12/2019

De Gozo das Férias

23/12/2019 A 21/01/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.053,15
Média Horas: 3,26
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 199,60
TOTAL BASE CALCULO: 3.256,01

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.256,01 P
1/3 das Férias: 1.085,34 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 477,54 D
Desconto do imposto de Renda: 196,33 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.341,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 673,87 D
TOTAL LIQUIDO: 3.667,48 P

Peio presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, se-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.667,48 (três mil seiscentos e sessenta e sete reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Simone Caldeira Duraes

SIMONE CALDEIRA DURAES

Data: 22/11/2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.667,48 (três mil seiscentos e sessenta e sete reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/12/2019

GARÇA

Simone Caldeira Duraes

SIMONE CALDEIRA DURAES

TERMO DE LÍQUIDAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000361
G33709151073439244
09/01/2020 15:24:50

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

Data 19/12/2019 Valor R\$ 3.667,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 53, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

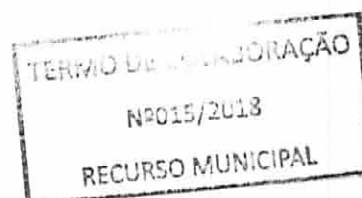
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e seiscentos e sessenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:24:50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 28.489-7

FAVORECIDO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
VALOR: R\$ 555,74
DEBITO EM: 19/12/2019

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: A.7EE.A3F.DE5.AB0.44E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000090 - 1

Autenticidade
GBDI-IRAP

Data de Emissão
13/12/2019

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 Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 11/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 4.800,00

Dados bancarios:
 Banco do Brasil
 Ag 0141-4
 C/C 72655-9
 P & L clinica médica

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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\$ 897,60 - Aliq: 18,70%

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	72,00	31,20	144,00	48,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.800,00	3,0000%	144,00	4.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:41
306203062 SEGUNDA VIA 0078

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2019
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.655
VALOR TOTAL	4.504,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P & L CLINICA MEDICA LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.655-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	5.B20.1B9.CB8.AC6.7B1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
D9KF-MM5K

Data de Emissão
16/12/2019

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 11/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 500,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.664.921
 Contabilidade

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	500,00	2,0100%	10,04	500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:19:41
306203062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2019
NR. DOCUMENTO	550.141.000.074.748
VALOR TOTAL	500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS SANTANA REZENDE JR
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 74.748-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	7.357.5A3.5F9.567.1E4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Aviso de lançamento

000367

G33709151073439249
09/01/2020 15:25:24

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

Data 20/12/2019 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 54, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

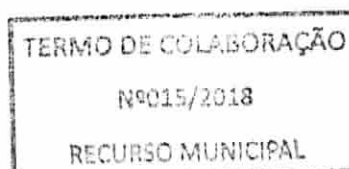
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(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 CARLOS PINOTI AFFONSO em 09/01/2020 15:25:24



20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:39:34
306203062 SEGUNDA VIA 0076

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	102.569,08

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.774.263.313.7B6.090
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1.º V/2-INSS -2.º V/2 CONTRIBUINTE1ª Via-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Emissão: 03/12/2019
Horas: 09:29:46

000375

RELACÃO DE BASES DO INSS

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000371

103-106

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS	1.767,56	0,00	0,00	0,00	9,00	159,08
2674 MARIA REGINA DA SILVA	2.668,54	0,00	0,00	0,00	9,00	240,16
2676 MARIANA DA SILVA COSTA	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.838,54	0,00	0,00	0,00	9,00	255,46
2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	1.774,75	0,00	0,00	0,00	9,00	159,72
2678 MARLY APARECIDA LUIZ	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.632,01	0,00	0,00	0,00	8,00	130,56
2680 MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.296,04	0,00	0,00	0,00	9,00	206,64
2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2584 NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2724 NEIVA GERALDA DE SOUZA	4.897,75	0,00	0,00	0,00	11,00	538,75
2682 PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	1.792,62	0,00	0,00	0,00	9,00	161,33
2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI	2.007,39	0,00	0,00	0,00	9,00	180,66
2769 PRISCILA VENTURA PIRES	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.839,45	509,70	0,00	0,00	11,00	642,33
2686 RENATA RIBEIRO BRANCO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.118,54	0,00	0,00	0,00	9,00	190,66
2688 ROSANA GOMES FELIX	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2605 ROSELY VASCO	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.259,26	0,00	0,00	3.259,26	11,00	358,51
2535 SIMONE CALDEIRA DURAES	3.136,73	0,00	0,00	0,00	11,00	345,04
2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1.769,42	0,00	0,00	0,00	9,00	159,24
2690 SOLANGE PAULINA LORENA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2639 SUELY MIDORI HANDA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2540 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	2.296,46	0,00	0,00	0,00	9,00	206,68
2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2642 WANESA LAURENTINO ALVES						
Empregados: 101	Total: 266.567,69	509,70	0,00	6.807,36		26.566,37
Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 101	Total: 266.567,69	509,70	0,00	6.807,36		26.566,37

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						
i	8,00	36.066,30	0,00	2.885,26					
i	9,00	83.016,91	0,00	7.457,95					
i	11,00	147.484,48	509,70	16.223,16					
	266.567,69	509,70	26.566,37	0,00	0,00	0,00	6.807,36	0,00	19.759,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
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	11/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	19.759,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.759,01

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 6.2B3.5EF.076.D4D.2EE

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

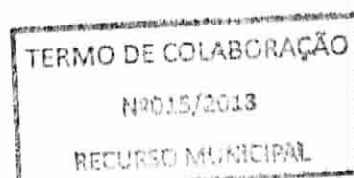
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	19.759,01
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.759,01

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: 6.2B3.5EF.076.D4D.2EE

***** VIA CONTRIBUINTE *****



Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 52.120

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35191108231734000193550000000521201000729787

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

135190874427090

22/11/2019 16:12

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

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)034075066

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

22/11/2019

Data de Saída/Entrada

22/11/2019

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 52.120/ 1 Valor: 509,10 Vencdo. 20/12/2019

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
509,10	81,97	0,00	0,00	509,10
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
				509,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LT	1 - emitente 2 - destinatário	1			48.740.351/0074-10
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AV LIBERDADE N 4001	SOROCABA	SP	669556909111		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9 /	CAIXAS			64,250	64,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. 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
568438	PAPEL LENCOL 50X50 CX C/10 BRANCO TIPO I MEDGAUZE	48030090	000	5102	CX	4,00	38,000000	152,00	152,00	27,36		18	
Lote: 272-19 Val: 30/10/2024		4,00											
568440	PAPEL LENCOL 70X50 CX C/10 BRANCO TIPO I MEDGAUZE	48030090	000	5102	CX	4,00	49,000000	196,00	196,00	35,28		18	
Lote: 272-19 Val: 30/10/2024		4,00											
52645	NEOMICINA + BACITRACINA 10G "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI	30042069	000	5102	TB	20,00	1,680000	33,60	33,60	4,03		12	
Lote: 19G78S Val: 24/07/2021		20,00											
566616	SULFADIAZINA DE PRATA 50G "GENÉRICO" (ANTIB) NATIVITA	30049072	000	5102	TB	30,00	4,250000	127,50	127,50	15,30		12	
Lote: 190429 Val: 01/07/2021		30,00											

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Reservado ao FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 52.120

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35191108231734000193550000000521201000729787

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

135190874427090

22/11/2019 16:12

000374

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

GARÇA - SP

17400-000

HORARIO DE RECEBIMENTO

SEG A SEX

7HR - 12HR

14HR - 17HR

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/19

ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081447277452120530260007181090000050910

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 122.002

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 509,10

VALOR COBRADO 509,10

=====

NR.AUTENTICACAO 8.23C.F96.30C.6EB.F3A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP R. R. DE OXOSI, 146 CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS Município: Álvares Machado - SP E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR Fone: (18) 3221-8561			Número da NFS-e 201900000000773	
	CNPJ / CPF 04.583.482/0001-00	Inscrição Estadual 162065686113		Inscrição Municipal 477600	Data do Serviço 22/11/2019

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP Diretoria de Finanças Fone: (18) 3273-9300 - nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	22/11/2019	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Álvares Machado/SP	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06					
Cidade Garça	UF SP	Fone (14) 3407-0565	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal 002175819	Inscrição Estadual ISENTO		
E-mail aaquiar@ahbb.org.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 22/11/2019 Serv. de correcao do fator de Densidade do controle automatico de exposicao (AEC), serv. de ajustes do colimador adequacao campo luminoso com o campo de radiacao, realizado a substituicao do conjunto motor compressao, substituicao do acoplamento da bobina de freio magnetico do motor de compressao, limpeza, lubrificacao e ajustes de todo a mecanica do motor de compressao, ajustes na forza de compressao e testes. - PGTO 20/12/2019 - 20/01/2020 - BOLETO. Aliquota Efetiva: 4,1406280123%.	1.400,00	4,14	57,97	Não

Código do Serviço	Código NBS
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.400,00	57,97	0,00	0,00	57,97	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.400,00	Valor Líquido da NFS-e	1.400,00				

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$54,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$188,30; Total Aprox: R\$242,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/11/2019 às 11:45:57.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/

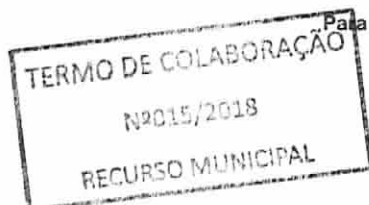


201900000000773538aa58a06045834820001000

Recebi(emos) de EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	2019000000000773 Número da NFS-e Competência 22/11/2019 NFS-e 538a58a06	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 22/11/2019 às 11:45:57.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.alvaresmachado.sp.gov.br/NFSe.Portal/



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000377

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090150577861133954366119881090000070000

BENEFICIARIO:

EVE - P H LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.003
NOSSO NUMERO	15057786133954366
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.2AD.531.711.548.397

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000370



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

Número da Nota - Serie

00000000710 - 1

Autenticidade

GXAF-YFU3

Data de Emissão

09/12/2019

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME

CPF/CNPJ: 12.310.056/0001-21 IM: 44998 IE: 438005290118

Fone: 34221484

End.: PEDRO DE TOLEDO AV, 92 FUNDOS- CEP: 17509020

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

CONCERTO MANUTENÇÃO E LIMPEZA DE IMPRESSORA 01 UN X R\$ 180,00 = R\$ 180,00

ORDEM DE SERVIÇO 6777

CONTABILIZADO

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
1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

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	180,00	2,3158%	4,16	180,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 180,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000363004656904881090000018000

BENEFICIARIO:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

NOME FANTASIA:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

CNPJ: 12.310.056/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.004
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
VALOR COBRADO 180,00

NR. AUTENTICACAO A.1E2.3EB.0D7.757.30F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

RECEBEMOS DE SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 69,98 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.037.159
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434717800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.037.159
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1100 0009 9300 0606 5500 1000 0371 5910 0137 8281

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

135190865459249 - 20/11/2019 08:54:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

20/11/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:53:42

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/12/2019

Valor R\$ 69,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. 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	69,98
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	13,44	0,00	69,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE 9-Sem Transporte

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

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
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R\$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual	27112100	060	5929	UNID	1,0000	69,98000	69,98	0,00	0,00		0,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/2019
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:10 número:101685 emit:00.000.993/0006-06 em 11/2019 [3519 1100 0009 9300 0606 6501 0000 1016 8512 0084 9040]

Inf. Contribuinte: VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSÃO: 20/11/2019 CHAVE DE ACESSO: 3519110000993000606650100001016851200849040

Valor Aproximado dos Tributos R\$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 0C3829

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/11/2019 às 16:36:19

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivet - www.Arquivet.com.br - Powered by NFePHP

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080153905652102055570002181090000006998

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 122.005

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 69,98

VALOR COBRADO 69,98
=====

NR.AUTENTICACAO 7.04A.940.8CE.2F9.BD0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000035238

Código de Verificação de Autenticidade
JOTI6GPK5

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/12/2019

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000035238	Série do RPS UNICA	Data Emissão do RPS 04/12/2019
Tipo do RPS RPS		Competência 12/2019

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Natureza da Operação Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	304,78	304,78;

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 05/12/19
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)	Deduções Base de Cálculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
304,78	0,00	0,00	304,78
Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	10,87	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total Da Nota
304,78	304,78	304,78

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 11/201998 funcionários da media complexidade

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

FRG Informática (14) 3471-1261

Data e Hora da Impressão: 04/12/2019 11:28:03

RECURSO MUNICIPAL

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.

NUMERO NOTA

0000.00000035238

/ DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:26
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000053020012047203881090000030478

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

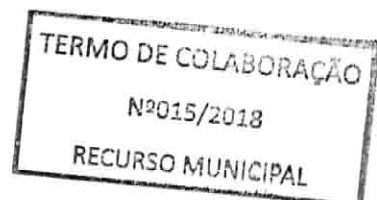
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.006
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	304,78
VALOR COBRADO	304,78

=====

NR.AUTENTICACAO D.644.A14.1A8.314.486





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

000331

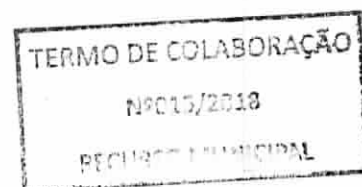
Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 398
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 7.200,00	1	26/12/2019	11/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-888811-4-11	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: 05/12/2019 17:21:19 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2019				
Contribuinte	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		
Logradouro	R DR ORLANDO T SANTOS		Número	70	Complemento	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade				
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP				
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
26/12/2019	2-888811-4-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido		
R\$ 321,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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: 398 Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA						

81790000003-2 21131651201-4 91226020420-7 00888811011-4

Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000395

Razão Social/Nome

CNPJ/CPF

Número

Base Cálculo Alíquota

Valor ISS

FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

28.668.435/0001-28

398

R\$ 7.200,00

4,46 %

R\$ 321,13

Total de notas: 1

R\$ 321,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2013
RECURSO MUNICIPAL



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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/11/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 28.668.435/0001-28	RG/Inscrição Estadual 564048444110	Inscrição Municipal 00006858	Cadastro 00006858	Nome/Razão Social FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro RUA SASSAICHI MAZAKI, 472	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		Telefone 14 35325198	E-mail 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Construção Civil

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	Alíquota 4.4602%	Atividade Município 0000110000002	Código CNAE	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	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

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

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 01/10/2019 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 MUNICIPAL

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/11/2019	WARELINE	31079	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$	R\$ 186,37		
05/11/2019	SHIELD	966	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
06/11/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10714	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.060,49	R\$ 2.938,60				R\$ 121,89
07/11/2019	ELETRONET	601	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$	R\$ 41,39	
11/11/2019	ELEVADORES ATLAS	63012	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
11/11/2019	VIANA E ODORIZZI	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$ 310,50	R\$	R\$ 962,55	
14/11/2019	CRULHAS E PEREZ	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.111,62	R\$ 33,75	R\$	R\$ 104,63	
14/11/2019	MARIMED CLINICA MEDICA	299	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 900,00	R\$ 844,65	R\$ 13,50	R\$	R\$ 41,85	
14/11/2019	SARAH TRANBAICLI	84	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$	R\$ 83,70	
14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1615	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 23.677,50	R\$ 22.221,33	R\$ 355,16	R\$	R\$ 1.101,01	
19/11/2019	GENY	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	R\$ 135,00	R\$	R\$ 418,50	
19/11/2019	CMR	64	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97	R\$ 20,25	R\$	R\$ 62,78	
20/11/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUDE	142	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85	R\$ 301,50	R\$	R\$ 934,65	
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	457	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.870,00	R\$ 28.971,49	R\$ 463,05	R\$	R\$ 1.435,46	
20/11/2019	G.F. GOMES	653	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$	R\$ 349,68	
20/11/2019	M.A PAGANI	481	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$	R\$ 237,15	
20/11/2019	FERREIRA DE ARAUJO	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$	R\$ 781,20	
21/11/2019	F. SAAB	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$	R\$ 753,47	
			TOTAL IMPOSTOS				R\$ 2.417,53	R\$ 7.514,00	R\$	R\$ 130,39

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
01/11/2019	FGK	398	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94		R\$	46,50	
01/11/2019	NUMBERS	340	LOCAÇÕES DIVERSAS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.000,00	R\$ 938,50	R\$	R\$		
05/11/2019	SHIELD	967	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
11/11/2019	COELHO CLINICA MEDICA	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75	R\$	R\$	255,75	
11/11/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.800,00	R\$ 40.167,80	R\$	R\$	1.990,20	
11/11/2019	FLAVIA BICUDO	25	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 14.200,00	R\$ 13.326,70	R\$	R\$	660,30	
12/11/2019	LEVY KALEB	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45	R\$	R\$	172,05	
12/11/2019	P E L CLINICA MEDICA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$	R\$	279,00	
12/11/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	350	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 500,00	R\$ 476,75	R\$	R\$	23,25	
12/11/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	22	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05	R\$	R\$	246,45	
12/11/2019	COLLY & BARATTO	879	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.700,00	R\$ 1.620,95	R\$	R\$	79,05	
20/11/2019	VIANI E ODORIZZI	121	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 600,00	R\$ 572,10			27,90	
20/11/2019	FERRARI E GIORGI	411	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	R\$	817,01	
20/11/2019	G.F. GOMES	652	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.160,00	R\$ 5.781,16	R\$	R\$	286,44	
20/11/2019	GENY	40	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.000,00	R\$ 7.508,00	R\$	R\$	372,00	
20/11/2019	LEVY KALEB	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$	R\$	37,20	
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38	R\$	R\$	552,42	
20/11/2019	M.A PAGANI	480	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$	111,60	
20/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1616	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.090,00	R\$ 8.530,96	R\$	R\$	422,69	
20/11/2019	ULTRA RAD	36641	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 950,00	R\$ 891,57	R\$	R\$	44,18	
21/11/2019	F. SAAB	452	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.866,72	R\$ 5.505,92	R\$	R\$	272,80	
21/11/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1166	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,10	R\$	R\$	597,89	
22/11/2019	CIOF	3169	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$	R\$	139,50	
25/11/2019	AZEVEDO	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$	R\$	111,60	
26/11/2019	MECANOGRAFA	661	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 265,00	R\$ 252,68	R\$	R\$	17,32	
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.392,12	R\$	R\$ 7.558,10	R\$ 329,63

[illegible]

14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1614	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 220,00	R\$ 206,47	R\$	3,30	R\$	10,73	
18/11/2019	VIANA E ODORIZZI	172	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$	126,00	R\$	390,60	
21/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1617	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.195,00	R\$ 1.121,50	R\$	17,93	R\$	55,57	
TOTAL IMPOSTOS										R\$ 456,40	R\$ -
										R\$	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.956,88
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.528,50
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 460,02
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.639,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
PREFEITO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

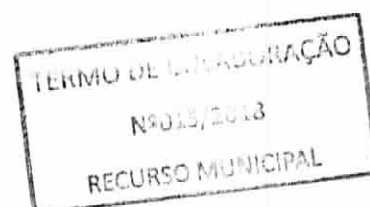
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000003-2	21131651201-4
	91226020420-7	00888811011-4
Data do pagamento	20/12/2019	
Valor em Dinheiro	321,13	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	321,13	

DOCUMENTO: 122007
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE8.FC0.741.FB2.81B





Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO
44.518.371/0001-35

000330

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

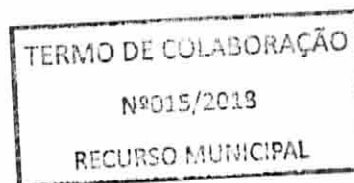
Cadastro	Módulo	Número	Complemento
002175819	Mobiliário	70	SALA 6
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social	Cidade	
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	GARÇA-SP	
Logradouro			
R DR ORLANDO T SANTOS			
CEP	Bairro		
17400-000	WILLIAMS		

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 967
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 425,00	1	26/12/2019	11/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-888811-2-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 8,50

Autenticação Mecânica

Impresso em: 05/12/2019 17:18:33 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais 44.518.371/0001-35	Exercício: 2019
Contribuinte		CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60
Logradouro		Número
R DR ORLANDO T SANTOS		70
		Complemento
		SALA 6
CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro
26/12/2019	2-888811-2-11	002175819
		Módulo
		2 - Mobiliário
		Receita Principal
		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa
R\$ 8,50	R\$ 0,00	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: 967 Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas		

81750000000-2 08501651201-5 91226020220-1 00888811011-4

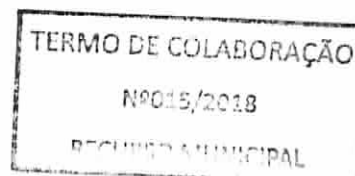
Autenticação Mecânica



NOTAS FISCAIS

000330

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Cálculo	Alíquota	Valor ISS
Shield controle de pragas	26.384.215/0001-47	967	R\$ 425,00	2,00 %	R\$ 8,50
Total de notas: 1					R\$ 8,50



		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 967
Data e Hora da Emissão	05/11/2019 14:18:20	Competência	5/11/2019	Código de Verificação	039337132
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	SÃO 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			
PJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP		Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 - Villa Williams CEP: 17400-000			
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço					
Prestação de Serviço de Controle de Pragas - MÉDIA COMPLEXIDADE. Conforme Contrato, Parcela 07/12 Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%					

Código do Serviço / Atividade					
8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas					

Enquadramento Específico da Construção Civil					
Código da Obra		Código ART			

Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
				CSLL (R\$)	
Valor do Serviço R\$		425,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$
Desconto Incondicionado		0,00	2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei
Desconto Condicionado		0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado
Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo
Outras Retenções		0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %
ISSQN Retido		8,50	1 - Sim		ISSQN a Reter
Valor Líquido R\$		416,50	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$
			2-Não		
					8,50

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
01/11/2019	WARELINE	31079	CÓDIGO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
05/11/2019	SHIELD	966	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
06/11/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10714	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.060,49	R\$ 2.938,60				R\$ 121,89
07/11/2019	ELETRONET	603	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26				
11/11/2019	ELEVADORES ATLAS	63012	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95				
14/11/2019	CRULHAS E PEREZ	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.111,62				
14/11/2019	MARIMED CLINICA MEDICA	299	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 900,00	R\$ 844,65				
14/11/2019	SARAH TRAMBAIDOLI	84	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30				
14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1615	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 23.677,50	R\$ 22.221,33				
19/11/2019	GENY	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50				
19/11/2019	CMR	64	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97				
20/11/2019	N E Y ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	142	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85				
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	457	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 301,50	R\$ 28.971,49				
20/11/2019	G.F. GOMES	653	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52				
20/11/2019	M.A PAGANI	481	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				
20/11/2019	FERRERA DE ARAUJO	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80				
21/11/2019	F. SAAB	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08				
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.417,53	R\$ 7.514,00	R\$ -	R\$ 130,39

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
01/11/2019	FGK	398	CÓDIGO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
01/11/2019	NUMBERS	340	LOCAÇÕES DIVERSAS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.000,00	R\$ 938,50				
05/11/2019	SHIELD	967	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50				
11/11/2019	COELHO CLINICA MEDICA	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				
11/11/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.800,00	R\$ 40.167,80				
12/11/2019	FLAVIA BICUDO	25	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 14.200,00	R\$ 13.326,70				
12/11/2019	LEVY KALEB	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45				
12/11/2019	P E L CLINICA MEDICA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00				
12/11/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	350	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 500,00	R\$ 476,75				
12/11/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	22	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05				
14/11/2019	COLLY & BARATTO	879	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.700,00	R\$ 1.620,95				
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	121	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 600,00	R\$ 572,10				
20/11/2019	FERRARI E GIORGI	411	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				
20/11/2019	G.F. GOMES	652	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.160,00	R\$ 5.781,16				
20/11/2019	LEVY KALEB	40	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.000,00	R\$ 7.508,00				
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38				
20/11/2019	M.A PAGANI	480	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
20/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1616	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.090,00	R\$ 8.530,96				
20/11/2019	ULTRA RAD	36641	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 950,00	R\$ 891,57				
21/11/2019	F. SAAB	452	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.866,72	R\$ 5.505,92				
21/11/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1166	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,10				
22/11/2019	CIOF	3169	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				
25/11/2019	AZEVEDO	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
26/11/2019	MECANOGRAFIA	661	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MEDIA COMPLEXIDADE	R\$ 265,00	R\$ 252,68				
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.392,12	R\$ 7.558,10	R\$ 693,93	R\$ 329,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
			CÓDIGO				1708	5952	2631	

0003 12

14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1614	SERVICOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 220,00	R\$ 206,47	R\$	R\$ 3,30	R\$		
18/11/2019	VIANA E ODORIZZI	122	SERVICOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$	R\$ 126,00	R\$	10,23	
21/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1617	SERVICOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.195,00	R\$ 1.121,50	R\$	R\$ 17,93	R\$	390,60	
TOTAL IMPOSTOS							R\$	R\$ 147,23	R\$	55,57	
										456,40	R\$
										-	R\$
											-

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.956,88
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.528,50
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL IIS	R\$ 460,02
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.639,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA		
Codigo de Barras	81750000000-2	08501651201-5
	91226020220-1	00888811011-4
Data do pagamento	20/12/2019	
Valor em Dinheiro	8,50	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	8,50	

DOCUMENTO: 122008
AUTENTICACAO SISBB: B.4A9.CAF.9CB.86D.067

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000331

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	11/2019
		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)	20/12/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	693,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2019
		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)	20/12/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	693,93
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Janeiro 15/19

000375



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

398

Código da Verificação de Autenticidade

L9HJW03LQ

Data e Hora de Emissão de NFS-e

01/11/2019 às 11:09:30

Chave de Acesso

600411U7TAUI0AWNDZCRJ38JKJUN29U8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

PROMISSÃO-SP

Local da Prestação

PROMISSÃO - 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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://faleangap.comunicapromissao.com.br>
 :5661/asweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

28.668.435/0001-28

RG/Inscrição Estadual

564048444110

Inscrição Municipal

00006858

Cadastro

00006858

Nome/Razão Social

FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro

RUA SASSAICHI MAZAKI, 472

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

16370-000

Cidade

PROMISSÃO-SP

Telefone

3541-1479

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.481/0009-60

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

GARÇA - 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

Condição Civil

Código CNAE

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

COFINS

R\$ 0,00

R\$ 0,00

INSS

R\$ 693,93

11,0000 %

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) 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 01/10/2019 A 31/10/2019 PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO - SANTANDER AG:0629 C/C:130016534

RECEB(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 MUNICIPAL

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
01/11/2019	WARELINE	31079	CÓDIGO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	1708	5952	2631	
05/11/2019	SHIELD	966	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50		186,37		
06/11/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10714	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 3.060,49	R\$ 2.938,60				R\$ 8,50
07/11/2019	ELETRONET	601	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26				R\$ 121,89
13/11/2019	ELEVADORES ATLAS	63012	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	120	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95				
14/11/2019	CRULHAS E PEREZ	136	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.111,62				
14/11/2019	MARIMED CLINICA MEDICA	299	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 900,00	R\$ 844,65				
14/11/2019	SARAH TRAMBAIOLI	84	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.589,30				
14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1615	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 23.677,50	R\$ 22.221,33				
19/11/2019	GENY	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50				
19/11/2019	CMR	64	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97				
20/11/2019	N E Y ASSISTENCIA EM SAUDE	142	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85				
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	457	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.870,00	R\$ 28.971,49				
20/11/2019	G.F. GOMES	653	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52				
20/11/2019	M.A PAGANI	481	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35				
20/11/2019	FERRERA DE ARAUJO	106	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80				
21/11/2019	F. SAAB	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08				
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.417,53	R\$ 7.514,00	R\$ -	R\$ 130,39

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
01/11/2019	FGK	398	CÓDIGO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94	1708	5952	2631	
01/11/2019	NUMBERS	340	LOCAÇÕES DIVERSAS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.000,00	R\$ 938,50				
05/11/2019	SHIELD	967	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50				
11/11/2019	COELHO CLINICA MEDICA	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				
11/11/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.800,00	R\$ 40.167,80				
12/11/2019	FLAVIA BICUDO	25	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 14.200,00	R\$ 13.326,70				
12/11/2019	LEVY KALEB	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45				
12/11/2019	P E L CLINICA MEDICA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00				
12/11/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	350	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 500,00	R\$ 476,75				
12/11/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	22	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05				
12/11/2019	COLLY & BARATTO	879	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.700,00	R\$ 1.620,95				
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	121	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 600,00	R\$ 572,10				
20/11/2019	FERRARI E GIORGI	411	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				
20/11/2019	G.F. GOMES	652	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.160,00	R\$ 5.781,16				
20/11/2019	GENY	40	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.000,00	R\$ 7.508,00				
20/11/2019	LEVY KALEB	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38				
20/11/2019	M.A PAGANI	480	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
20/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1615	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.090,00	R\$ 8.530,96				
20/11/2019	ULTRA RAD	36641	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 950,00	R\$ 891,57				
21/11/2019	F. SAAB	452	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.866,72	R\$ 5.505,92				
21/11/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1166	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,10				
22/11/2019	CIOF	3169	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				
25/11/2019	AZEVEDO	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
26/11/2019	MECANOGRAFA	661	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 285,00	R\$ 252,68				
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.392,12	R\$ 7.558,10	R\$ 693,93	R\$ 329,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
			CÓDIGO				1708	5952	2631	

000316

14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1614	SERVIÇOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 220,00	R\$ 206,47	R\$	3,30	R\$	10,73	
18/11/2019	VIANA E ODORIZZI	122	SERVIÇOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$	126,00	R\$	390,60	
21/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1617	SERVIÇOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.195,00	R\$ 1.121,50	R\$	17,93	R\$	55,57	
TOTAL IMPOSTOS						R\$		147,23	R\$	456,40	R\$
										-	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.956,88
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.528,50
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 460,02
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.639,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	11/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: C.67C.4B0.44B.53C.EBB

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2631
COMPETENCIA	11/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: C.67C.4B0.44B.53C.EBB

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45349461000960
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	21.580,96
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
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	
		11- TOTAL	21.580,96
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
gerado por www.controlenanet.com.br			

2ª via

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	13/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45349461000960
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		6 - VALOR DO INSS	21.580,96
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/12/2019	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
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	
		11- TOTAL	21.580,96
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
gerado por www.controlenanet.com.br			

[VOLTAR](#)

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
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	13/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	21.580,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.580,96

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 6.7B2.D1A.65E.28D.7A8

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

=====

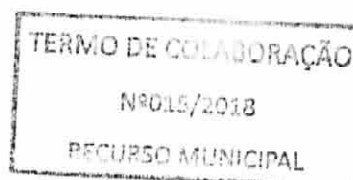
CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	13/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	21.580,96
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.580,96

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: 6.7B2.D1A.65E.28D.7A8

***** VIA CONTRIBUINTE *****



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000471

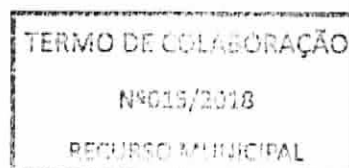
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MAURICI DA SILVA CASTELANI		Número Carteira Profissional 28490	Série 198
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2018 A 30/11/2019	De Gozo das Férias 23/12/2019 A 21/01/2020 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.763,31 P
Salário Base:	1.432,41	1/3 das Férias:	587,77 P
Média Horas:	131,30	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	199,60	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.763,31	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	211,59 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.351,08 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	211,59 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.139,49 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.139,49 (dois mil cento e trinta e nove reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  _____ Data: 22/11/2019

MAURICI DA SILVA CASTELANI ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 2.139,49 (dois mil cento e trinta e nove reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/12/2019 GARCA	 MAURICI DA SILVA CASTELANI



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 1.603-5

FAVORECIDO: MAURICI DA SILVA CASTELANI

CPF/CNPJ: 292.632.238-07

VALOR: R\$

2.139,49

DEBITO EM: 20/12/2019

=====

DOCUMENTO: 122011

AUTENTICACAO SISBB: 5.2A2.D0A.3D8.DDD.088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633632200 DARF IRRF 11 2019 GARÇA M ÉDIA DARF válido para pagamento até 20/12/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO CARLOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.51.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.871,03
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.871,03

85630000058-0 71030064935-1 41453494610-1 00105619334-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 1633632200 DARF IRRF 11 2019 GARÇA M ÉDIA DARF válido para pagamento até 20/12/2019 Domicílio tributário do contribuinte: SAO CARLOS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.51.66.7079 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.871,03
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.871,03

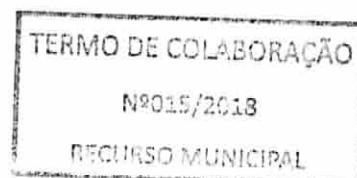
85630000058-0 71030064935-1 41453494610-1 00105619334-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

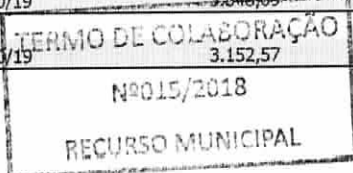
DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000411

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/11/2019 a 30/11/2019									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 10/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 10/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 10/19	3.619,62	398,15	0,00	0	15,00	354,80	128,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/19	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/19	3.261,91	358,81	0,00	0	15,00	354,80	80,67
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 10/19	5.951,45	642,33	0,00	0	27,50	869,36	590,65
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 10/19	2.356,08	212,04	0,00	0	7,50	142,80	18,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/19	3.178,48	349,63	0,00	0	15,00	354,80	69,53
2630	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 10/19	2.841,78	255,76	189,59	1	7,50	142,80	36,93
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 10/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/19	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 10/19	3.915,28	430,68	0,00	0	15,00	354,80	167,89
2515	DANILO CORREA	Mensal 10/19	3.208,30	352,91	379,18	2	7,50	142,80	42,92
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 10/19	3.335,03	366,85	0,00	0	15,00	354,80	90,43
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 10/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 10/19	3.275,39	360,29	379,18	2	7,50	142,80	47,39
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 10/19	4.660,86	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 10/19	3.363,67	370,00	0,00	0	15,00	354,80	94,25
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 10/19	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 10/19	3.802,32	418,25	189,59	1	15,00	354,80	124,37
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 10/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/19	3.118,84	343,07	0,00	0	7,50	142,80	65,38
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 10/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 10/19	2.271,78	204,46	0,00	0	7,50	142,80	12,25
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 10/19	2.295,91	206,63	0,00	0	7,50	142,80	13,90
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 10/19	3.728,83	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 10/19	3.223,92	354,63	0,00	0	15,00	354,80	75,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 10/19	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 10/19	2.275,22	204,76	0,00	0	7,50	142,80	12,48
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 10/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 10/19	2.806,11	252,54	189,59	1	7,50	142,80	34,50
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 10/19	3.548,09	390,28	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 10/19	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20



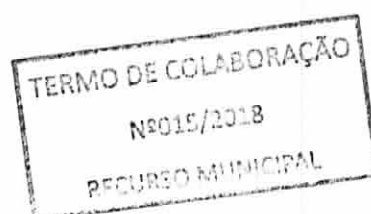
RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000455

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 10/19	4.373,54	481,08	0,00	0	22,50	636,13	239,67
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 10/19	3.047,74	335,25	189,59	1	7,50	142,80	46,42
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 10/19	3.033,54	333,68	189,59	1	7,50	142,80	45,47
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 10/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/19	5.410,25	595,12	0,00	0	27,50	869,36	454,80
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 10/19	3.252,76	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 10/19	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 10/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 10/19	3.259,26	358,51	189,59	1	7,50	142,80	60,54
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/19	3.208,30	352,91	0,00	0	15,00	354,80	73,51
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 10/19	3.252,76	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 10/19	3.728,84	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56
Total:			168.689,66	18.085,25					5.871,03
agados:	48 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	168.689,66	18.085,25	4.929,34		5.871,03
Geral:									
agados:	48 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	168.689,66	18.085,25	4.929,34		5.871,03

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2019	0,00	19.551,01	0,00	19.551,01	0,00
0588	Mensal 10/2019	0,00	1.009,47	0,00	1.009,47	0,00
Totalizador			20.560,48	0,00	20.560,48	0,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

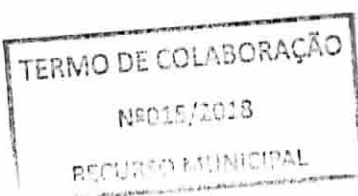
AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85630000058 71030064935
41453494610 00105619334

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019
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 5.871,03

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: 5.E5B.244.80F.55F.EF5



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MÉDIA COMPLEXIDADE

000477

1ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	7.558,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.558,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA DARF válido para pagamento até 20/12/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 05/12/2019 16:16:17

85660000075-1 58100064935-9 41453494610-1 00159529334-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	7.558,10
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	7.558,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA DARF válido para pagamento até 20/12/2019 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	

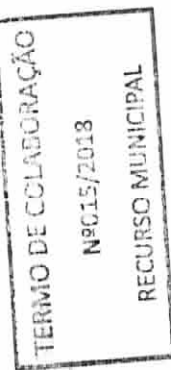
SicalcWeb versão 1.7.66.6643 05/12/2019 16:16:17

85660000075-1 58100064935-9 41453494610-1 00159529334-9



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO MUNICIPAL



000466

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
01/11/2019	WARELINE	31079	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CÓDIGO	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 5952	2631	
05/11/2019	SHIELD	966	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
06/11/2019	STERILE VITA AMBIENTAL	10714	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 3.060,49	R\$ 2.938,60				R\$ 121,89
07/11/2019	ELETRONET	601	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$		
11/11/2019	ELEVADORES ATLAS	63012	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 421,80	R\$ 402,19				
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	120	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 20.700,00	R\$ 19.426,95	R\$ 310,50	R\$		
14/11/2019	CRULHAS E PEREZ	136	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 2.250,00	R\$ 2.111,62	R\$ 33,75	R\$		
14/11/2019	MARIMED CLINICA MEDICA	299	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 900,00	R\$ 844,65	R\$ 13,50	R\$		
14/11/2019	SARAH TRAMBAIOLI	84	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 1.800,00	R\$ 1.689,30	R\$ 27,00	R\$		
14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1615	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 23.677,50	R\$ 22.221,33	R\$ 355,16	R\$		
19/11/2019	GENY	39	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 9.000,00	R\$ 8.446,50	R\$ 135,00	R\$		
19/11/2019	CMR	64	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 1.350,00	R\$ 1.266,97	R\$ 20,25	R\$		
20/11/2019	N E Y ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	142	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 20.100,00	R\$ 18.863,85	R\$ 301,50	R\$		
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	457	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 30.870,00	R\$ 28.971,49	R\$ 463,05	R\$		
20/11/2019	G.F. GOMES	653	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 7.520,00	R\$ 7.057,52	R\$ 112,80	R\$		
20/11/2019	M.A PAGANI	481	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$		
20/11/2019	FERREIRA DE ARAUJO	106	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 16.800,00	R\$ 15.766,80	R\$ 252,00	R\$		
21/11/2019	F. SAAB	451	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 16.203,60	R\$ 15.207,08	R\$ 243,05	R\$		
TOTAL IMPOSTOS									R\$ 2.417,53	R\$ 7.514,00	R\$ 130,39

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
01/11/2019	FGK	398	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	CÓDIGO	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				
01/11/2019	NUMBERS	340	LOCAÇÕES DIVERSAS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.000,00	R\$ 938,50	R\$ 15,00	R\$		
05/11/2019	SHIELD	967	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 416,50				R\$ 8,50
11/11/2019	COELHO CLINICA MEDICA	11	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75	R\$ 82,50	R\$		
11/11/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	67	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.800,00	R\$ 40.167,80	R\$ 642,00	R\$		
12/11/2019	FLAVIA BICUDO	25	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 14.200,00	R\$ 13.326,70	R\$ 213,00	R\$		
12/11/2019	LEVY KALEB	71	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45	R\$ 55,50	R\$		
12/11/2019	P E I CLINICA MEDICA	87	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$		
12/11/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	350	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 500,00	R\$ 476,75		R\$		
12/11/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	22	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05	R\$ 79,50	R\$		
12/11/2019	COLLY & BARATTO	879	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.700,00	R\$ 1.620,95		R\$		
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	121	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 600,00	R\$ 572,10		R\$		
20/11/2019	FERRARI E GIORGI	411	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$		
20/11/2019	G.F. GOMES	652	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.160,00	R\$ 5.781,16	R\$ 92,40	R\$		
20/11/2019	GENY	40	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.000,00	R\$ 7.508,00	R\$ 120,00	R\$		
20/11/2019	LEVY KALEB	74	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80	R\$ 37,20	R\$		
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	456	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38	R\$ 178,20	R\$		
20/11/2019	M.A PAGANI	480	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$		
20/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1616	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.090,00	R\$ 8.530,96	R\$ 136,35	R\$		
20/11/2019	ULTRA RAD	36641	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 950,00	R\$ 891,57	R\$ 14,25	R\$		
21/11/2019	F. SAAB	452	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.866,72	R\$ 5.505,92	R\$ 88,00	R\$		
21/11/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1166	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,10	R\$ 192,87	R\$		
22/11/2019	CIOF	3169	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50	R\$ 45,00	R\$		
25/11/2019	AZEVEDO	58	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$		
26/11/2019	MECANOGRAFA	661	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 265,00	R\$ 252,68	R\$ 2,39	R\$		
TOTAL IMPOSTOS									R\$ 2.392,12	R\$ 7.558,10	R\$ 325,63

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
								R\$ 1708	5952	2631	

14/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1614	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 220,00	R\$ 206,47	R\$	3,30	R\$	10,23	
18/11/2019	VIANA E ODORIZZI	122	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$	126,00	R\$	390,60	
21/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1617	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.195,00	R\$ 1.121,50	R\$	17,93	R\$	55,57	
TOTAL IMPOSTOS							R\$	147,23	R\$	456,40	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.956,88
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.528,50
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 460,02
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.639,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000433

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

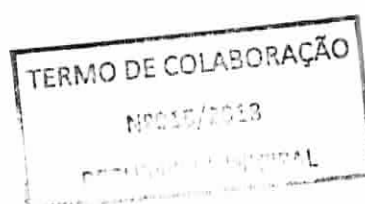
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85600000075 58080064935
	41453494610 00159529334
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	7.558,08

DOCUMENTO: 122013
AUTENTICACAO SISBB: 7.87F.560.BEC.DB1.0F6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

MÉDIA COMPLEXIDADE

000411 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 20/12/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

05/12/2019 16:13:06

85650000023-2 92120064935-5 41453494610-1 00117089334-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 20/12/2019
 Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643

05/12/2019 16:13:06

85650000023-2 92120064935-5 41453494610-1 00117089334-9



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
07 VALOR PRINCIPAL	2.392,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	2.392,12
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEITA MUNICIPAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
			CÓDIGO							
01/11/2019	FGK	398	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 7.200,00	R\$ 6.184,94				
01/11/2019	NUMBERS	340	LOCAÇÕES DIVERSAS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.000,00	R\$ 938,50				
05/11/2019	SHIELD	967	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 425,00	R\$ 415,50			2631	
11/11/2019	COELHO CLINICA MEDICA	11	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.500,00	R\$ 5.161,75				
11/11/2019	HIGOR MARTINS DA SILVA	67	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 42.800,00	R\$ 40.167,80				
12/11/2019	FLAVIA BICUDO	25	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 14.200,00	R\$ 13.326,70				
12/11/2019	LEVY KALEB	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.700,00	R\$ 3.472,45				
12/11/2019	P E L CLINICA MEDICA	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00				
12/11/2019	M.T.C CLINICA MEDICA	350	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 500,00	R\$ 476,75				
12/11/2019	ANA CAROLINE RAMIRES	22	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.300,00	R\$ 4.974,05				
12/11/2019	COLLY & BARATTI	879	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.700,00	R\$ 1.620,95				
14/11/2019	VIANA E ODORIZZI	121	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 600,00	R\$ 572,10				
20/11/2019	FERRARI E GIORGI	411	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44				
20/11/2019	G.F. GOMES	652	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.160,00	R\$ 5.781,16				
20/11/2019	GENY	40	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 8.000,00	R\$ 7.508,00				
20/11/2019	LEVY KALEB	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.880,00	R\$ 11.149,38				
20/11/2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 800,00	R\$ 750,80				
20/11/2019	M.A PAGANI	480	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
20/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1616	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 9.090,00	R\$ 8.530,96				
20/11/2019	ULTRA RAD	36641	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 950,00	R\$ 891,57				
21/11/2019	F. SAAB	452	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.866,72	R\$ 5.505,92				
21/11/2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1166	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,10				
22/11/2019	CIOF	3169	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 3.000,00	R\$ 2.815,50				
25/11/2019	AZEVEDO	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40				
26/11/2019	MECANOGRAFA	661	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 265,00	R\$ 252,68				
			TOTAL IMPOSTOS							
							R\$ 2.392,12	R\$ 7.558,10	R\$ 693,93	R\$ 329,63
Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019
			CÓDIGO							
							1708	5952	2631	

18/11/2019	VIANA E ODORIZZI	1614	SERVIÇOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 270,00	R\$ 206,47	R\$ 3,30	R\$ 10,23		
21/11/2019	CLINICA MEDICA HAMZE	122	SERVIÇOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60		
		1617	SERVIÇOS MEDICOS	PARTICULAR	R\$ 1.195,00	R\$ 1.121,50	R\$ 17,93	R\$ 55,57		
			TOTAL IMPOSTOS			R\$ 147,23	R\$ 456,40	R\$ -	R\$ -	

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 4.956,88
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 15.528,50
TOTAL GERAL INSS	R\$ 693,93
TOTAL GERAL ISS	R\$ 460,02
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.639,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

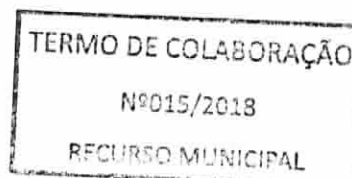
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85660000023 92110064935
	41453494610 00117089334
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
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	2.392,11

=====

DOCUMENTO: 122014
AUTENTICACAO SISBB: 8.7EB.FD6.09E.CDE.532



CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00049.168412 2 81090000157320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
1573,20		(+) Juros / Mora	
(=) Valor Cobrado		Nº do Documento	
		14000084000491684-6	

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

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00049.168412 2 81090000157320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/12/2019	1211 / 777115-0	R\$	
(-) Valor Documento		(-) Desconto / Abatimento	
1573,20		(+) Juros / Mora	

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

Ouvidora: 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

20/12/2019

Nr do Documento

1534527

= Valor do Documento

1573,20

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

Competência 11/2019

Ana Paula da Silva
Departamento Pessoal
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 11/12/19
Assinatura: [Assinatura]

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00049.168412 2 81090000157320

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

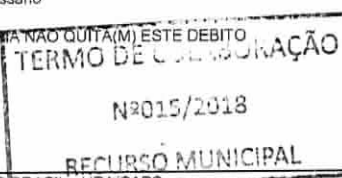
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Vencimento	20/12/2019
Agência / Código do Beneficiário	1211 / 777115-0
Nosso Número	14000084000491684-6
(=) Valor do Documento	R\$ 1573,20
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Competência 11/2019



Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - GARÇA/SP

CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



MÉDIA COMPLEXIDADE

000416

Rubrica: 52,54

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2652	ADEMIR ALVES	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	11/2019	27,60	27,60	D	Valor	
Total da Rubrica:			1.573,20	1.573,20			
Total da empresa:			1.573,20	1.573,20			

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

104977711150000108444000491684122810900000157320

BENEFICIARIO:

SIND DOS EMER EM ESTAB DE SERVICOS

NOME FANTASIA:

SIND DOS EMER EM ESTAB DE SERVICOS

CNPJ: 46.087.854/0001-58

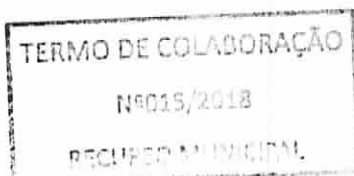
PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.015
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.573,20
VALOR COBRADO	1.573,20

NR.AUTENTICACAO 5.79F.531.2DE.206.292





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
1144205KOUXUHTLAG7B45TNDY65IYE4

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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. M. 12/11/19
 RG 12560835

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000130000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.031,14	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.031,14	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquidado da NFS-e: R\$ 2.031,14

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **DUMONT SARAIVA PINTO 82676119834** O SERVIÇO CONSTATANTE DA NFS-e DE NÚMERO **186** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OXVHH7WLU**

Data

CPF/RG

Assinatura

SAMU

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0044

000411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090317265100600000024174381090000063114

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 122.016

NOSSO NUMERO 31726510000000024

CONVENIO 03172651

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 631,14

VALOR COBRADO 631,14

NR. AUTENTICACAO 3.D77.600.E12.4BE.90B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000420

www.asatecnologia.com.br

RECEBEMOS DE EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 2.735,00 Nº Fat: 2859	NF-e N: 000002859 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		

 EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP. RUA DE OXÓSSI, 146 CENTRO ALVARES MACHADO SP CEP: 19160-000 Fone: (18) 3221-8561	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 000002859 Série: 1 Folha(s): 1 / 1		 Chave de Acesso: 3519 1104 5834 8200 0100 5500 1000 0028 5910 0004 4078 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: 135190873155074 22/11/2019 11:30:35  3510458348200010000011220044
---	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS A PRAZO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 162065686113		INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 04.583.482/0001-00
--	--	------------------------------------	--	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	22/11/2019
ENDEREÇO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA SAÍDA 22/11/2019
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	CEP 17400-000	HORA DA SAÍDA 11:30:42

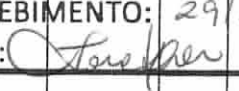
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	20/12/2019	1.367,50									
002	20/01/2020	1.367,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB	0,00	VALOR DO ICMS SUB	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO PIS	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.735,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 162065686113			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
101516	CONJ MOTOR COMPRESSAO	90181980	0400	5102	UN	1	2.735,0000	2.735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/19
 ASSINATURA: 

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4776000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Nº: 4407 - Vendedor: RFL OS 5280 DO T.O.P. 1 ATERAMENTO: BOLLTO 1- "DOCUMENTO LIMITADO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" 2- "NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI" 3- "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00 CORRESPONDENTE A ALÍQ. DE 0,00% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123/2006. Valor Aprox. dos Tributos R\$ 765,80	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE COLAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.asatecnologia.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861133954369113281090000136750

BENEFICIARIO:

EVE - P H LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.017
NOSSO NUMERO	15057786133954369
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.367,50
VALOR COBRADO	1.367,50

=====

NR.AUTENTICACAO	8.29C.C3B.65D.D5F.0A5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.804,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.233.037
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.233.037
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2330 3717 1675 4077

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190874827834 - 22/11/2019 17:40:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:38:14

FATURA / DUPLICATA

Num 001

Venc 20/12/2019

Valor R\$ 2.804,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.804,63	470,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,53	2.804,63
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	48,44	2.804,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SIKREY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE

16

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,22583

PESO BRUTO

67,306

PESO LÍQUIDO

67,306

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
031015	ALCOOL 70% 1000ML (SAFRA INDUST) L: 2892 Q: 60,0000 V: 30/07/2021 PMC: 0,00	22071090	000	5102	L	60,0000	4,35600	261,36	261,36	47,04	0,00	18,00	0,00
029017	EQUIPO MACRO-GOTAS SIMPLES (DESCARPACK) L: SESAAA0014 Q: 60,0000 F: 01/05/19 V: 30/04/2024 PMC: 0,00	90189010	200	5102	PC	60,0000	0,73590	44,15	44,15	7,95	0,00	18,00	0,00
027462	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.04 (MARKMED) L: 13363 Q: 10,0000 V: 30/04/2023 PMC: 0,00	90183929	000	5102	PC	10,0000	0,48170	4,82	4,82	0,87	0,00	18,00	0,00
027491	SONDA URETRAL N.08 (MARKMED) L: 14172 Q: 40,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2023 PMC: 0,00	90183929	000	5102	PC	40,0000	0,39470	15,79	15,79	2,84	0,00	18,00	0,00
027492	SONDA URETRAL N.10 (MARKMED) L: 14134 Q: 40,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2023 PMC: 0,00	90183929	000	5102	PC	40,0000	0,40530	16,21	16,21	2,92	0,00	18,00	0,00
021833	DESLANOSIDE 0,2MG/ML (UNIAO QUIMICA) L: 1924651 Q: 100,0000 F: 01/06/19 V: 30/06/2021 PMC: 0,00	30049075	000	5102	AP	100,0000	1,31580	131,58	131,58	23,68	0,00	18,00	0,00
003386	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDOL (NYCOMED/TAKEDA) L: 11647832 Q: 600,0000 F: 30/03/19 V: 30/03/2021 PMC: 0,00	30049039	200	5102	AP	600,0000	2,58460	1.550,76	1.550,76	279,14	0,00	18,00	0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19080991 Q: 100,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021 PMC: 0,00	30039053	000	5102	FA	100,0000	2,34960	234,96	234,96	28,20	0,00	12,00	0,00
028762	CAPTÓPRILO 25MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 233395 Q: 500,0000 F: 01/10/19 V: 30/10/2021 PMC: 0,00	30049069	000	5102	CP	500,0000	0,02460	12,30	12,30	1,48	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 97112419 DATA ENTREGA: 23/11/2019 Pedido: 1508876 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1508876 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 130216 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art. 54, Inc. XVII RICMS SP Dec.45490-00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Pedido: 1508876 Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Impresso em 28/11/2019 às 10:01:39

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivo - www.Arquivo.com.br Powered by NF-ePHP

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

 Nº. 001.233.037
 Série 001
 Folha 2/2


CHAVE DE ACESSO

3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2330 3717 1675 4077

 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

135190874827834 - 22/11/2019 17:40:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 1931935 Q: 1.200,0000 F: 01/10/19 V: 30/10/2021 PMC: 0,00	30049099	000	5102	AP	1.200,0000	0,23000	276,00	276,00	33,12	0,00	12,00	0,00
023568	DEXAMETASONA IMC, ACETATO (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: AX477 Q: 50,0000 F: 30/10/19 V: 30/09/2021 PMC: 0,00	30043929	000	5102	TB	50,0000	1,05730	52,87	52,87	6,34	0,00	12,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 1936176 Q: 5,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2022 PMC: 0,00	30049099	000	5102	TB	5,0000	6,93130	34,66	34,66	6,24	0,00	18,00	0,00
030641	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (SANOBIO) L: 19085144 Q: 48,0000 F: 30/08/19 V: 30/08/2021 PMC: 0,00	30049099	000	5102	FR	48,0000	3,52440	169,17	169,17	30,45	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 28/11/19
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE CONCORDAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100763277175181090000280463

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 122.018

NOSSE NUMERO 17115360000763277

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.804,63

VALOR COBRADO 2.804,63

=====

NR.AUTENTICACAO 5.457.97A.148.1FD.065

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
1623
Código de Verificação de Autenticidade
0LA9C3915
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2019 às 11:44:40
Chave de Acesso
115558603S5I8KJ6YVS110ZELIM1YIT

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 13/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 001811312	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 11/2019 - REFERENTE AO TRANSPORTE UPA	R\$ 300,00	R\$ 300,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 82.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Construção Civil
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-.....				
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 9,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 1,95	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 4,50	R\$ 3,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 281,55**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$40,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,07 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0LA9C3915**

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190005003022010081921065381200000028155

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 122.019

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 281,55

VALOR COBRADO 281,55

=====

NR. AUTENTICACAO 1.B34.6BF.9B4.F67.1E0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

1 de 1



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

Número da Nota - Série
 000000000004 - 1
 Autenticidade
 VPHL-UV3Z
 Data de Emissão
 12/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA CAROLINE RAMOS EIRELI
 CPF/CNPJ: 31.657.716/0001-33 IM: 77851 IE:
 End: CORONEL JOSE BRAS, RUA 49 AP 304 (PONTO DE REFERENC CEP: 17501570
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 1498104122
 CEP: 17501570

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:
 Endereço: R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GATICA País: UF: SP E-mail:

Fone: (14) 3407-5066
 CEP: 17400000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 11/2019 rolante Planilhas UPAs - R\$ 5.300,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação da Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

INSS (R\$)	IRENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	79,50	51,45	158,06	53,00
Os valores acima referem-se às retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não				
Deduções de Materiais Base de Cálculo (R\$)				
0,00	5.300,00	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
		3,0000%	159,00	5.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.974,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399074531200000000500001301019681190000497405

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 122.020

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 4.974,05

VALOR COBRADO 4.974,05

=====

NR.AUTENTICACAO E.994.ED9.524.E0C.E56

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000047 - 1

Autenticidade

1COP-N4EY

Data de Emissão

12/12/2019**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 IM: 80508 IE:

Fone:

End: : Gregório Montolar, 101 BLOCO 02 APT 258 9P, REFER- CEP: 17519250

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 11/2019 - Referente Plantões UPA - R\$ 8.400,00

Transporte - R\$ 300,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.700,00	2,2600%	196,61	8.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.700,00**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000430

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399242436810000000600000901017181190000870000

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 122.021

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

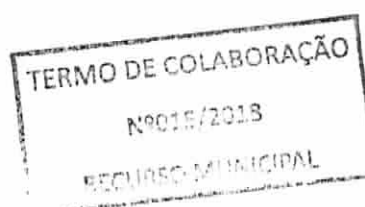
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00

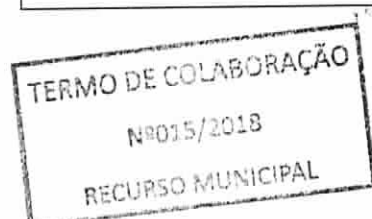
VALOR COBRADO 8.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.48A.619.BA2.216.E07



	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000068 - 1	
			Autenticidade UXWI-MR6W	
			Data de Emissão 10/12/2019	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HIGOR MARTINS DA SILVA CLÍNICA MÉDICA EIRELI EPP CPF/CNPJ: 25.094.049/0001-81 IM: 66635 IE: Fone: 998494858 End: : PEDRO FARIA DE MORAES R,216 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516400 Município: MARILIA UF: SP E-mail:				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: 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 11/2019.  Célia Maria Silva Campos RG: 22.064.921 Contabilidade				
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	558,00	241,80	1.116,00	372,00
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	37.200,00	3,0000%	1.116,00	37.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 34.912,20				



CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575022805795564441258570005381200003491220

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	122.022
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	34.912,20
VALOR COBRADO	34.912,20

NR.AUTENTICACAO D.1FA.7E5.AF0.C75.2F9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000466



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

Número da Nota - Serie
000000000080 - 1

Autenticidade
Z3Q8-QMUR

Data de Emissão
13/12/2019

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: 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 - competência 11/2019 - Plantões UPA

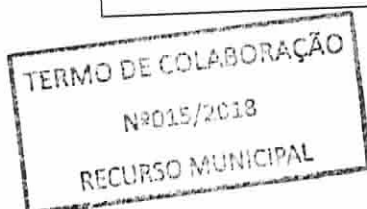
Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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	30,00	13,00	60,00	20,00
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	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.877,00				



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:27
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399026377370000000000003701018181090000187700

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	122.023
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BFF.EA0.4D9.7A9.730

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
54
Código de Verificação de Autenticidade
ZGGAT31QW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/12/2019 às 11:19:56
Chave de Acesso
1155102YA6LZ6I97MD44MRXAB3EE1VP2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/12/2019
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
29.415.625/0001-04
 RG/Inscrição Estadual
ISENTO
 Inscrição Municipal
2101918
 Cadastro
002101918
 Nome/Razão Social
REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
 Complemento
CASCATA
 Bairro
CASCATA
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 3406-4918
 E-mail
SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
ISENTO
 Inscrição Municipal
2101918
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 CEP/Cod.Postal
17400-000
 Cidade/País
GARÇA - SP
 Telefone
14 35325198
 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 11/2019 referente Plantões UPA	8.400,00	R\$ 8.400,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Construção Civil**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ATENDIMENTO	2,7064%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.400,00	R\$ 227,34	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.129,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$194,04 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECEBIDO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZGGAT31QW.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190002773022510265991066581190000840000

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 122.024

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.400,00

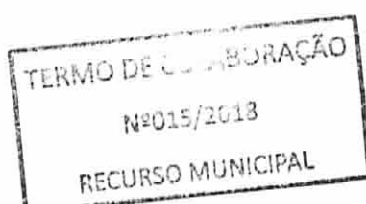
VALOR COBRADO 8.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C87.BA8.DD4.505.3A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000027			
	Data e Hora de Emissão 13/12/2019 14:10:32 Código de Verificação AEDD-F2M9			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011 Município: São Paulo				
Inscrição Municipal: 6.176.444-2 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS serviços médicos prestados - Competência 11/2019 Referente Plantões UPA..... R\$ 1.200,00 e Transporte.....R\$ 300,00 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 1.500,00				
 Célia Maria Silva Campos RG: 22.064.921 Contabilidade				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 250,50 (16,70%) / IEPT	
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

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860123589130400001440015181190000150000

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 122.025

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

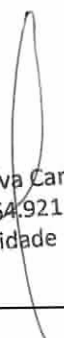
VALOR COBRADO 1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.FF7.BFE.32D.4AD.393

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000435

 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 14											
				Série: E											
				Data Emissão: 12/12/2019											
				Certificação: BA805-68522											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: rogeriofcoelho@gmail.com															
Insc. Estadual: N°: 460 Compl.: UF: SP CEP: 19050-430 Telefone: 18998117322															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail: ccampos@ahbb.org.br															
Insc. Estadual: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone: 1435325198															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 11/2019 - MÉDIA COMPLEXIDADE:															
PLANTÕES UPAs..... R\$ 6.900,00															
TRANSPORTES..... R\$ 600,00															
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 7.500,00															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>7.500,0000</td> <td>7.500,00</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	7.500,0000	7.500,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	7.500,0000	7.500,00											
 Célia Maria Silva Campos RG: 22.064.921 Contabilidade															
Valor Tributável: R\$ 7.500,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA											
				R\$ 7.500,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 150,00										
PIS: 0,650% R\$ 48,75	COFINS: 3,000% R\$ 225,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 112,50	CSLL: 1,000% R\$ 75,00	Outras Retenções: R\$ 0,00										
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 461,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.038,75										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 12/2019		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Data Geração: 12/12/2019 08:19:46											
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)													
CNAE: 8630503		TERMO DE COLABORAÇÃO													
Observações:		Nº015/2013													
Impresso em: 12/12/2019 às 08:19:49		RECURSO MUNICIPAL													
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 14 Certificação BA805-68522											
_____ Assinatura do Recebedor															

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399264532110000000500000701011181190000703875

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 122.026

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

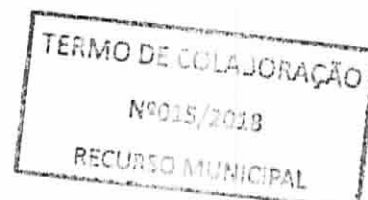
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 7.038,75

VALOR COBRADO 7.038,75

=====

NR. AUTENTICACAO B.BB9.0FD.A64.5A6.393



000441



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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1

Autenticidade
9BCW-06ZJ

Data de Emissão
12/12/2019

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 11/2019 PLANTÕES UPA - R\$ 8.400,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

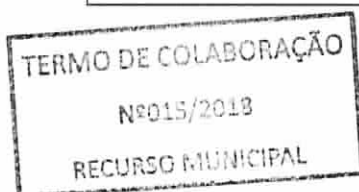
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	2,0100%	168,84	8.400,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00				



CONTABILIZADO



30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191575102248752429441878790009781190000840000

BENEFICIARIO:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

FLP SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 32.951.573/0001-97

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.027

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

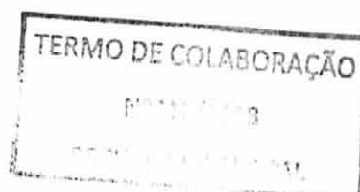
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 8.400,00

VALOR COBRADO 8.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.62C.628.F09.0AC.BA5



000410



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

Número da Nota - Serie
000000000028 - 1

Autenticidade
Q3LT-JPC4

Data de Emissão
12/12/2019

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 11/2019 referente Plantões UPA

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

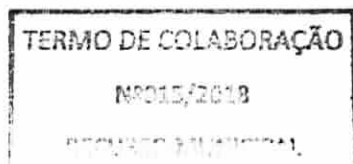
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	109,50	47,45	219,00	73,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.300,00	3,0000%	219,00	7.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.851,05



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811719700079781280000685105

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.028
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO 6.851,05
VALOR COBRADO 6.851,05

NR.AUTENTICACAO 9.06C.0D2.F2D.60F.B77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
VAE9H5VE4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2019 às 15:38:40
Chave de Acesso
1154296N95VGNTREB97QCJRVVSFX4OQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2142318	Cadastro 002142318	Nome/Razão Social MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM	Telefone (14) 3737-0999
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	E-mail
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	Serviços médicos prestados - competência 11/2019 referente Plantões UPA.	14.400,00	R\$ 14.400,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 288,00	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\$ 14.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE MEDICINA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 36 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VAE9H5VE4.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001643022510284721080481200001440000

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	122.029
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	14.400,00
VALOR COBRADO	14.400,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.6BE.698.247.991.65E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000417



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

Número da Nota - Serie

000000000037 - 1

Autenticidade

JQLV-NL7R

Data de Emissão

17/12/2019**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 IM: 77993 IE:

Fone:

End: : TABAJARA R, 101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Serviços médicos prestados - competência 11/2019 referente Plantões UPA..... R\$ 3.600,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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	54,00	23,40	108,00	36,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

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: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.001.990-7

FAVORECIDO: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LT

CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82

VALOR: R\$ 3.378,60

DEBITO EM: 20/12/2019

=====

DOCUMENTO: 122030

AUTENTICACAO SISBB: 7.EB4.07B.2F9.C28.246

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.										NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 988	
										SÉRIE: 1	
		0004									

SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL		CONTROLE DO FISCO					
RUA MACAE, 276 - JARDIM MARILEIA RIO DAS OSTRAS - RJ CEP: 28896-058 FONE: (22) 3324-7802 www.sabresafety.com.br				0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 988 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1							
						CHAVE DE ACESSO 3319 1110 4465 3000 0111 5500 1000 0009 8818 8340 1184 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.					
NATUREZA DA OPERAÇÃO						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO					
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS						333190163551917 18/11/2019 - 14:40:05					
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.				CNPJ / CPF			
78644052								10.446.530/0001-11			

DESTINATÁRIO / REMETENTE									
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0009-60		18/11/2019	
ENDEREÇO						BAIRRO / DISTRITO		DATA ENTRADA / SAÍDA	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06						VILA WILLIAMS		18/11/2019	
CEP		MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
17400-000		GARÇA		1633632211		SP			

Meio de pagamento: **Boleto Bancário**

001	21/12/2019	510,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		510,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								510,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E				REMETENTE (CIF)						34.028.316/5308-46	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA PARANAIBA				RIO DAS OSTRAS		RJ					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		CAIXA						1,0000		1,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	C/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR	
									Cálculo	ICMS
SSDOA2	TESTE TOXICOLOGICO 2 DROGAS COC \ THC COCAINA MACONHA KIT 25 TESTES	38220090	0400	6102	KIT	1	510,00000	510,00	0,00	0,00
									IPI	ICMS
									0,00	0

NF-e gerada em www.GerencieAqui.com.br

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 29/01/19
 ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
5943				0,00							
RETENÇÕES DO ISSQN											
PERC PIS		VALOR PIS		PERC COFINS		VALOR COFINS		PERC CSLL		VALOR CSLL	
B.C INSS		PERC INSS		VALOR INSS		B.C ISSQN RETIDO		PERC ISSQN RETIDO		VALOR ISSQN RETIDO	

DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
DEPOSITO EM CONTA, BANCO BRADESCO AG: 7048-3 C/C: 2586-0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI									
RESERVADO AO FISCO									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:14:45
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	23/12/2019
NR. DOCUMENTO	553.315.000.044.754
VALOR TOTAL	510,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SABRE S C E SERVICOS LTDA
AGENCIA: 3315-4 CONTA: 44.754-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	B.D3D.8E1.4ED.A04.DCE
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 21/11/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.023,65
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000162
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831 AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LETRA C - NUCLEO H. NOVA MARILIA - CEP:17522-363 - MARILIA - SP TEL.: (14)3451-8825 pontoofficepapelaria@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000000162 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 1119 6954 5400 0152 5500 1000 0001 6211 0002 9252 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135190870621496 21/11/2019 17:04:16	
NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 438312129116		CNPJ / CPF 19.695.454/0001-52	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21/11/2019	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICIPIO GARÇA		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO	001	1.023,65	0,00	1.023,65
DADOS DA FATURA				

DUPPLICATAS	Nº DUBLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUBLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUBLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUBLICATA	VENC.	VALOR
	001	21/12/2019	1.023,65									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		1.023,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.023,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL											
ENDEREÇO				MUNICIPIO				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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
77	CANETA BIC CRISTAL BIC AZUL	96081000	0500	5405	UN	50,00	0,70	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9851	FITA ADESIVA TACK TAPE	39191010	0500	5405	UN	5,00	2,25	0,00	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9986	CAD BROCHURA CF 96FLS	48202000	0500	5102	UN	4,00	2,60	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
318	PASTA SANFONADA A4 12 D	42021210	0500	5405	UN	5,00	15,90	0,00	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10561	LAPIS PRETO ECOLOGICO	96091000	0102	5102	UN	20,00	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2099	FITA CREPE KAZ 48x50	48114110	0102	5102	UN	2,00	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10081	PAPEL FOTO A4 135G AVULSO	48053000	0500	5933	UN	1.500,00	0,29	0,00	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10445	CARTUCHO DE TONER SANSUMG D101	84439933	0500	5405	UN	4,00	39,90	0,00	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10447	CARTUCHO DE TONER JET M 1132	84439933	0500	5405	UN	4,00	29,90	0,00	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
11096	CARTUCHO DE TONER 2340	84439933	0500	5405	UN	5,00	29,90	0,00	149,50	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: 03/12/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399818542470000000300014901011981100000102365

BENEFICIARIO:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

NOME FANTASIA:

MARCELA ZONTA MARINHO 37823072831

CNPJ: 19.695.454/0001-52

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIANTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.301
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	21/12/2019
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.023,65
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.023,65
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.E67.910.B81.FA1.1A8
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ 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 1056654
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 1104 0278 9400 0326 5500 1001 0566 5410 0007 1731

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

000452

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192691492979 22/11/2019 20:52:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/11/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
22/11/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:49

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2019 137,68

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
47,91	4,95	0,00	0,00	137,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	137,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00

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: B47790B, Qtde: 6, Dt Val: 31/03/2022)	30049069	020	6108	CX	6	7,5900	45,54	37,95	4,55		12,00	
36030	CLOPIDOGREL 75MG C/30CP GEN - AUROBINDO (Lote: YG7518071A, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2020)	30049079	200	6108	CX	1	9,9600	9,96	9,96	0,40		4,00	
25806	MALHA TUBULAR 06CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35491, Qtde: 4, Dt Val: 01/08/2024)	90211020	040	6108	RL	4	3,9000	15,60					
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35491, Qtde: 1, Dt Val: 01/08/2024)	90211020	040	6108	RL	4	4,7100	18,84					
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 35739, Qtde: 4, Dt Val: 01/09/2024)	90211020	040	6108	RL	4	5,1500	20,60					
8037	PRESERVATIVO N.LUBRIF.C/144-BLOWTEX (Lote: 1902950622, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2022)	40141000	540	6108	CX	1	27,1400	27,14					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/19
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 97112419
ITENS 3 a 5 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 6 ISENTO CF CONVENIO 116/98
ITEM 6
ITENS 3 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1,3 a 6 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 e 2
ITEM 1 e 2
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 3,53
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 25,13, Federal, R\$ 20,18, Estadual, R\$ 4,95
Pedido: 1126959
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190613329679793359300002034312881110000013768

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	122.302
NOSSO NUMERO	6133967979
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	137,68
VALOR COBRADO	137,68

=====

NR.AUTENTICACAO	8.385.12F.DD4.DB9.A3A
-----------------	-----------------------

TERMO DE CONCLUSAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 13598
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1104 0278 9400 0750 5500 1000 0135 9810 0017 7646

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

000451

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190874781704 22/11/2019 17:28:23

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
22/11/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/11/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:28

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2019 302,04

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
289,80	42,71	0,00	0,00	302,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				302,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,00	PESO LÍQUIDO 15,00

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
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lote: 200568, Qtde: 2, Dt Val: 10/06/202-4)	90211020	040	5102	DZ	2	6,1200	12,24					
37084	CAMPO OPERATORIO 45X50 25G C/50 - CLEAN (Lote: 28419, Qtde: 4, Dt Val: 31/10/2-024)	30059090	000	5102	PCT	4	33,0500	132,20	132,20	23,80		18,00	
24521	AGUA P/INJECAO 250ML FSF C/40-SANOBIOL (Lote: 19085142, Qtde: 2, Dt Val: 31/0-8/2021)	30049099	000	5102	CX	2	78,8000	157,60	157,60	18,91		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ID 97112419
ITEM 1 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 3 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 2
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 56,67, Federal, R\$ 13,96, Estadual, R\$ 42,71
Pedido: 15450
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190613329685183359800002034312881110000030204

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	122.303
NOSSO NUMERO	6133968518
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	302,04
VALOR COBRADO	302,04

=====

NR.AUTENTICACAO 4.3EE.5E3.189.036.834

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3519 1104 2749 8800 0138 5500 1060 0254 7410 1058 0187

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

135190875083559 - 22/11/2019 19:35:05

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Nº. 000.025.476
Série 001
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-1)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/11/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/12/2019

Valor RS 524,21

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
524,21	79,10	0,00	0,00	0,00	0,00	524,21
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	524,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO, 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,620

3,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34007	AMIODARONA 50MG/ML SOL INJ 3ML (GEN) CX C/ 100 APx HIPOLABOR AP G+ Lote: AD-033/19 Qtd: 100 Fab: 06/19 Val: 05/21 FCI:66F34BE-E373-4FEB-AB14-93D8952A9779	30049054	500	5102	AP	100	1,5912	159,12	159,12	19,09	12,00		
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 72 APx TEUTO AP/B1 G+ Lote: 9075040 Qtd: 72 Fab: 06/19 Val: 06/21	30049064	500	5102	AP	72	0,5081	36,58	36,58	4,39	12,00		
32152	DOPAMINA 5MG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 APx TEUTO AP G+ Lote: 9074070 Qtd: 50 Fab: 07/19 Val: 07/21 FCI:A788EE2B-3514-45E7-BD3B-28E8366B4F60	30049039	500	5102	AP	50	1,1720	58,60	58,60	7,03	12,00		
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 APx HYPOFARMA AP S+ Lote: 19091272 Qtd: 300 Fab: 09/19 Val: 09/21	30039019	000	5102	AP	300	0,7429	222,87	222,87	40,12	18,00		
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 APx UNIAO QUIMICA AP S+ PMC: 6.57 Lote: 1931945 Qtd: 50 Fab: 08/19 Val: 08/21 FCI:E57B015A-F308-447C-A612-FCD777BB8F63	30049099	500	5102	AP	50	0,9408	47,04	47,04	8,47	18,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#97112419#BIONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:1058018

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#97112419#B1

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,51 Estadual: R\$ 59,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792401009000000450829001512200281110000052421

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.304

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 524,21

VALOR COBRADO 524,21

=====

NR.AUTENTICACAO D.513.6EF.C00.2AC.CEE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
EIRELI ME**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 São Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 10.978
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0109.7810.0059.7700

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

135190874194109 - 22/11/2019 16:27:46

000453

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/11/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2019

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

10978/1 - 22/12/19 - 550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

550,00

VALOR DO ICMS

99,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

550,00

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

550,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FFW LOGISTICA LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.666.064/0001-05

ENDEREÇO

R CONDE DO PINHAL, 2375

MUNICÍPIO

SAO CARLOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.187.518.112

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANÇA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10619-C5 - 30/06/2024 Qtde: 2500.00	100 5102	UN	2500,0000	0,2200	0,0000 0,0000%	550,00	550,00	99,00 0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/11/19
ASSINATURA:

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 97112419 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI
10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300004694170181110000055000

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 122.305

NOSSO NUMERO 26913910000004694

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 550,00

VALOR COBRADO 550,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.82C.2C0.CBE.B4A.631

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA 0011991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marília - SP
gifermandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003645 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0036 4517 5727 6144

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

135190880580001 25/11/2019 16:30:43

000455

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/11/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/12/2019	182,17									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,18	182,17
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	182,17

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.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
01126	- GRAMPO 26/6	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,12	0,00	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
063934	- PERFURADOR DE PAPEL JOCAR	84729040	0500	5403	UNS	2,00	8,70	0,00	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1.450,00	0,01	0,00	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303223	CORRETIVO LÍQUIDO RADEX	96121012	0500	5403	UNS	2,00	1,90	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
048567	ELÁSTICO	40169990	0500	5403	UNS	500,00	0,03	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1194	TONER 5350	84439939	0500	5403	UN	1,00	47,50	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	TONER CF280A	84439939	0500	5403	UN	2,00	35,00	0,00	70,00	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: 25/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES Valor aproximado tributos R\$ 10,18 (5,59%) Fonte: IBPT 	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126482380441014252800040009881120000018217

BENEFICIARIO:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

NOME FANTASIA:

INVESTMAR FACT F M LIMITADA

CNPJ: 02.896.639/0001-22

SACADOR AVALISTA:

ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.306

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 182,17

VALOR COBRADO 182,17

NR.AUTENTICACAO 9.B3A.1DE.9F2.D87.488

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1233114 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3519 1167 7291 7800 0491 5500 1001 2331 1417 3320 8442

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
135190875142906 22/11/2019 20:14:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000492

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
22/11/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
22/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLOC.	VENCIMENTO	VALOR
1233114/1	23/12/2019	1.321,00	1233114/2	21/01/2020	1.321,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.642,00	475,56	0,00	0,00	2.642,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				2.642,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00039	15,260	15,260

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: 1290287 Q: 3.000,0000 F: 30/12/18 V: 30/12/2020	38220090	700	5102	TI	3.000,00	0,756	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00	0,00
026230	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: E0290 Q: 2.000,0000 F: 30/03/18 V: 28/02/2023	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: 20/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/11/2019 Pedido: 1508884 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1508884 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:28
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100763368172581120000132100

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

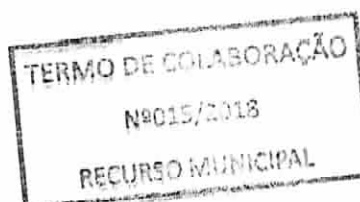
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.307
NOSSO NUMERO	17115360000763368
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.321,00
VALOR COBRADO	1.321,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.713.D86.7B0.864.6CB



000451

RECEBEMOS DE R g Moreira - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001231 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001231 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 1261 0881 6700 0140 5500 1000 0012 3118 2054 1476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
R g Moreira - Epp PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO - CEP: 17400-000 - GARÇA - SP TEL: (14)3471-2220		NATUREZA DE OPERAÇÃO REVENDA MERC SUJ REG SUBST TRIBUTARIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 315016382116		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190951071725 14/12/2019 09:45:35 CNPJ 61.088.167/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		14/12/2019	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 MUNICÍPIO GARÇA		BAIRRO / DISTRITO CASCATA		CEP 17400-000	
FONE / FAX (14)3471-5511		UF SP		HORA DA SAÍDA 09:45:22	

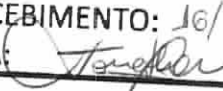
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		001231		230,00		0,00		230,00	

DADOS DA FATURA											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/12/2019	230,00									

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		230,00	
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		230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				1 - DEST/REM									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		VOLUME						1,000		1,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
793836	FORMULA 20G - CARVAO ATIVADO PO 20G; - LOTE: 793836 - QTD: 1,00 - FAB: 11/12/2019 - VAL: 09/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: 793836	30049099	0400	5405	UN	1,00	230,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/12/19
ASSINATURA: 

CONTABILIZADO LANÇADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS Valor aproximado dos tributos R\$: 53.66 (23.33%) Fonte: IBPT			

TERMO DE AUTORIZAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

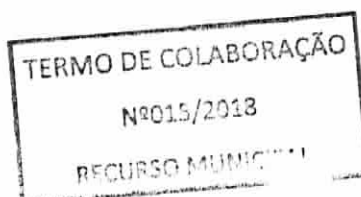
VALOR: R\$ 230,00

DEBITO EM: 23/12/2019

=====

DOCUMENTO: 122308

AUTENTICACAO SISBB: A.A71.E0B.277.DAE.CDB



Recebemos de ACACIO VIASSELLI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARÇA - SP
Emissão: 28/11/2019 Valor Total: R\$ 45,00

NF-e

Nº 000.014.012

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000430

ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.012
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1112 7443 5900 0152 5500 1000 0140 1210 0013 9840

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

135190891338896 28/11/19 09:20:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/11/2019

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/12/2019
Valor R\$: 45,00

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

62,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

17,09

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

45,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
631A	LG ENGATE FLEXIVEL TRANCADO 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (5,39%) R\$0,81 Estadual (18,00%) R\$2,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPTempresometro.com.br	83079000	0500	5405	UN	1,00	20,79	5,72	15,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
00075	MAC TRONIC TORNEIRA LAVATORIO BM AREJ 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$1,26 Estadual (18,00%) R\$5,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPTempresometro.com.br	84818019	0500	5405	UN	1,00	41,30	11,37	29,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

OBS - CAPS - MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.002.056-0

FAVORECIDO: ACACIO VIASSELI

CPF/CNPJ: 12.744.359/0001-52

VALOR: R\$ 45,00

DEBITO EM: 23/12/2019

=====

DOCUMENTO: 122309

AUTENTICACAO SISBB: C.39E.A6B.559.B24.8E0



30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090315719400600012416178881120000107333

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

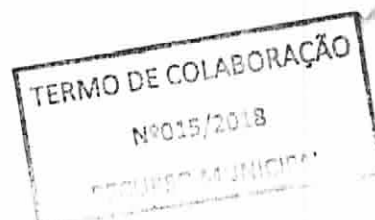
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.310
NOSSO NUMERO	31571940000012416
CONVENIO	03157194
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.073,33
VALOR COBRADO	1.073,33

=====

NR.AUTENTICACAO A.A84.212.1C6.BB3.301



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 WILLIANS
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.51018.41-8		11 Nome VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE SPINA, 176					13 Bairro COMERCIARIOS
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 012496 - 269 / SP	18 CPF 337.048.758-64
19 Data de Nascimento 27/06/1983		20 Nome da Mãe			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 3.252,75		24 Data de Admissão 01/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/12/2019	26 Data de Afastamento 16/12/2019	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.628,35	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 106,45	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 5,40 horas a 50%	R\$ 131,74	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 30,40	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 ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 271,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/12/2018 a 30/11/2019	R\$ 3.253,46	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.174,84
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA MEDIA HORA 13o)	R\$ 10,91				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.607,21
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.253,46	112.1 Previdência Social	R\$ 170,72	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 1,20
114.1 IRRF	R\$ 300,88	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,73		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.726,99
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.880,22

você também está obrigado, a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo empregador os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho.

Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **012496** Série **00269-SP**



Assinatura do portador

ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Loc. Nasc.

Mauá

Est.

S.P.

Data

27.06.83

Filiação

João Fátima dos Santos

e Maria José Feitosa dos Santos

Doc. Nº

RG nº 43.964.359-4

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs.:

Data Emissão

11/10/2000

DRT

Caril

Sônia Lopes Rosa

Ag. AGR. STATE UCCG:18

SDT/Maria

Assinatura do Funcionário

Sônia L. Rosa



ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos

Doc. Conf. nº 43.964.359-4

Nome

Vanessa Cristina dos Santos



CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLANS - CEP- 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA

Cargo: ENFERMEIRO (A)

CBO: 223505

Admissão: 01 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R\$ 2.907,76 (dois mil e novecentos e sete reais e setenta e seis centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º

Data saída 16 de Dezembro de 2019

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

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.

1º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Com. Dispensa CD Nº

26/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:58:14
306203062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2019
NR. DOCUMENTO	550.290.000.028.756
VALOR TOTAL	2.880,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA C SANTOS ZANCA	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 28.756-3
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.BB1.3AE.D93.A9C.388
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **3.587**
Código verificação **648-3A6-566**
Emitido em **12/11/2019 17:48:20**



RPS Nº 3133 Série 1 de 12/11/2019 Lote

Prestador de Serviços



CPF/CNPJ: **17.977.214/0001-15** Inscrição Municipal: **158151**
Razão Social: **E S ANDREO TESTE HIDROSTATICO - ME**
Endereço: **RUA PIONEIRO PASCHOAL LOURENCETI, 192, , Distrito Industrial 2**
Município: **MARINGA - PR** CEP: **87.065-210**
Email: **extinpagadmaringa@hotmail.com** Fone: **(44) 3262-1351**



Tomador de Serviços

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS**
Município: **GARCA - SP** CEP: **17.400-000**
Email: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR** Fone: **(14) 3532-5198**

Discriminação dos Serviços

RECARGA EXTINTOR AP 10 LT (2,00 x R\$22,90)
RECARGA EXTINTOR CO2 6 KG (1,00 x R\$41,00)
RECARGA EXTINTOR PQS BC 4 KG (1,00 x R\$24,00)

VENCIMENTOS: 25/12/2019

RECARGAS DE EXTINTORS PARA MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total da NFS-e

R\$ 110,80

Item da Lista de Serviços:

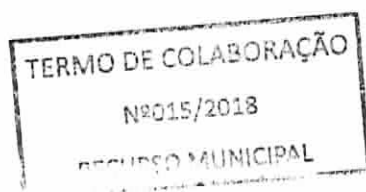
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

Valor Total Deduções 0,00	Desc. Incondicionado 0,00	Base de Cálculo 110,80	Alíquota (%) *	Valor do ISSQN *
Valor do PIS 0,00	Valor da COFINS 0,00	Valor do INSS 0,00	Valor do IRRF 0,00	Valor do CSLL 0,00
Outras Retenções 0,00	Desc. Condicionado 0,00	Valor Líquido 110,80	Competência 11/2019	Resp. Recolhimento do ISS Prestador
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac. (ME EPP)	Situação da NFS-e Normal	Natureza Operação 1 - Exigível	Município Credor Maringá - PR

Outras Informações

* Alíquota e valor do ISS definido no encerramento do PGDAS de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional
Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP



30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496120865700010004000417600269681140000011080

BENEFICIARIO:

E S ANDREO TESTE HIDROSTATICO - ME

NOME FANTASIA:

E S ANDREO TESTE HIDROSTATICO - ME

CNPJ: 17.977.214/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.601
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	110,80
VALOR COBRADO	110,80

NR.AUTENTICACAO 9.8CA.353.EE7.C54.9C0





**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 56.424
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0564.2410.1125.1867

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

135190878422189 - 25/11/2019 09:43:05

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

25/11/2019

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/11/2019

MUNICÍPIO

Gareá

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:42:59

FATURA/DUPLICATAS

56424/1 - 25/12/19 - 3901,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.901,10

VALOR DO ICMS

491,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.901,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.901,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
DE EMITENTE
OU DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

38

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

547,9160

PESO LÍQUIDO

547,9160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1173 10049009	DIMORF (Morfina) 10MG 1ML CX50AMP CRISTALIA Lote: 19070481 - 01/07/2021 Qide: 3.00 Lista: A1	000 5102	CX	3,0000	127,5000	0,0000 0,0000%	382,50	382,50	68,85 0,00	0,00	18,00	0,00
2631 10049009	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307C CX84BOLS BAXTER Lote: PR292R2 - 14/01/2021 Qide: 5.00	300 5102	CX	5,0000	137,7600	0,0000 0,0000%	688,80	688,80	8,66 0,00	0,00	12,00	0,00
675 10049009	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR292R3 - 18/07/2021 Qide: 25.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	300 5102	CX	25,0000	95,0000	0,0000 0,0000%	2.375,00	2.375,00	285,00 0,00	0,00	12,00	0,00
704 10049009	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR293F0 - 26/07/2021 Qide: 3.00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	300 5102	CX	3,0000	53,6000	0,0000 0,0000%	160,80	160,80	19,30 0,00	0,00	12,00	0,00
974 10049009	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR294H7 - 14/02/2021 Qide: 4.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	300 5102	CX	4,0000	73,5000	0,0000 0,0000%	294,00	294,00	35,28 0,00	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/19

ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 97112419 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO -
UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANCADO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090080590952271512711770003181140000390110

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 122.602

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 3.901,10

VALOR COBRADO 3.901,10

=====

NR.AUTENTICACAO 5.04B.695.4F8.281.5ED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
000064497
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000477



OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA
RUA CAMPOS SALES, 401 - CENTRO - (11) 4469-1818 -
SANTO ANDRÉ - SP - CEP.: 09015200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

No. 000064497

SÉRIE: 1 FL. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DE OPERAÇÃO

5.102 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626660332110

I.E. SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J.

04.943.149/0001-65

PROTOCOLO:135190878885592

RECIBO:351005878046955

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.19.11.04.943.149/0001-65-55-001-000.064.497-140.137.821-3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/11/2019

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTO 70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

FONE / FAX

14-35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

25/12/19

304,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	V.D.O ICMS ST	V. FCP	V. APROX.	V. TOT. DOS PRODUTOS
R\$ 304,00	R\$ 54,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 304,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	V ICMS UF DEST.	VALOR IPI	V. TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00		R\$ 0,00	R\$ 304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	%ICMS	%IPI	VL. IPI
18	HEPARINA SODICA 5000UI AMP 0.3ML LOTE 12953 VAL 10/20	30019010	000	5.102	UN	80	3,80	304,00	304,00	54,72	18	0	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
PEDIDO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 CENTRO SÃO PAULO

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ped. Cli: - 1 - Qtde Faturada: - Romaneio: - 0,00 M3 -
Num. Doc. Ori: - Vendedor(a): JULIANA - PEDIDO: 223978 - PEDIDO ID 97112419.1

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0039

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792619089000000228873003301600681140000030400

BENEFICIARIO:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

NOME FANTASIA:

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI

CNPJ: 04.943.149/0001-65

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.603
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	304,00
VALOR COBRADO	304,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.DDE.2CA.DC8.2D7.5A6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000072363
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 1109 9443 7100 0104 5500 1000 0723 6310 0566 9200

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. 1ERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342190176032246 25/11/2019 18:07:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824013768118

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

000451

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
1434075062
BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17400-000
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
25/11/2019
DATA ENTRADA/SAÍDA
25/11/2019
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:58:00

001
25/12/2019
3.364,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.364,82	403,78	0,00	0,00	3.364,82
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
				3.364,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTE LIMITADA	0-EMITENTE				20.147.617/0004-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PORTUGAL, 948 - GALPAO B	JOINVILLE	SC	254537456		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	CX			42,060	38,578

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO(P OS)A2 LOTE:9069270 - Val:17/06/2021	30049039	500	6108	CX	8,00	35,4000	283,20	283,20	33,98	0,00	12,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(NEG) LOTE:26583861 - Val:17/02/2021	30049069	500	6108	CX	10,00	56,2800	562,80	562,80	67,54	0,00	12,00%	0,00%
M10959	PROMETAZOL 50MG/2ML - CLORIPROMETA ZINA-2ML- 100AMP - SANVAL(NEG) LOTE:AX568 - Val:31/08/2021	30049075	000	6108	CX	2,00	163,8400	327,68	327,68	39,32	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO(POS) LOTE:25961125 - Val:16/04/2021	30043933	000	6108	CX	6,00	174,5000	1.047,00	1.047,00	125,64	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	5,00	23,7000	118,50	118,50	14,22	0,00	12,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89

Protocolo: 342190176032246

Pedido: 058263 | ID 97112419 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 452,57 (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\$ 95,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete

Contatar: logistica@sulmedic.com

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



Identificação do emitente
**Sulmedic Comercio de Medi
camentos EIRELI**

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000072363
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4219 1109 9443 7100 0104 5500 1000 0723 6310 0566 9200

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

342190176032246 25/11/2019 18:07:26-03:00

000452

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255642407

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
824013768118

CNPJ/CPF
09.944.371/0001-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
M10996	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-50AMP 2ML-W ASSER FARMA (NEG) LOTE:WFF19112 - Val:12/06/2023	30049045	000	6108	CX	18,00	45,0000	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00%	0,00%
M10486	CLORETO DE SODIO 0,9% - 200AMP-10ML -ISOFARMA(POS) LOTE:8110012 - Val:01/11/2020	30049099	000	6108	CX	6,00	35,9400	215,64	215,64	25,88	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

NR015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080222117129753140560003781140000336482
BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO M EIRELI

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO M EIRELI

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.604
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.364,82
VALOR COBRADO	3.364,82

NR. AUTENTICACAO 5.216.808.BB9.D34.258

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000494

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000001252-1

Data de Emissão: 06/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTENCAO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

CPF/CNPJ: 05.859.647/0001-97

Inscrição Municipal: 509644

Tipo: ME

CEP: 17033-852

Endereço: RUA FRANCISCO SCARCELLA, 4-48

Cidade: BAURU/SP

Fone: (14) 3204-7900

E-Mail: moacir@moacircontabilidade.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 BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

Cidade: GARÇA/SP

Endereço: RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

Fone: (09) 9782-0047

E-Mail: phernandes@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REVISAO EM EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA

01 - 20/12/2019 - 41,65

02 - 19/01/2020 - 41,67

03 - 18/02/2020 - 41,67

04 - 19/03/2020 - 41,67

05 - 18/04/2020 - 41,67

06 - 18/05/2020 - 41,67

CONTABILIZADO

Atividade:

CONCERTO MANUTENCAO CONSERVACAO REPARACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

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:

FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP

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\$)

250,00

Alíquota (%)

2,00

Valor do ISS (R\$)

5,00

Valor Total da Nota (R\$)

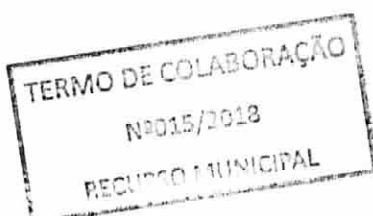
250,00

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.

Valor líquido da nota (R\$)

250,00

Chave de autenticação: 12CDAC4BC94859F1B053D9D7448493B0



30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090239035700800000264176581140000025000

BENEFICIARIO:

FUTUFISIO - C M P H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

FUTUFISIO - C M PROD. HOSPITALARES

CNPJ: 05.859.647/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.605
NOSSO NUMERO	23903570000000264
CONVENIO	02390357
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

=====

NR.AUTENTICACAO	2.3A2.F78.E02.925.B72
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1057334
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5219 1104 0278 9400 0326 5500 1001 0573 3410 0056 2358

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

000495

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152192701472732 26/11/2019 20:27:55

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

26/11/2019

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA-SAIDA
26/11/2019

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:18

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2019 1.905,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.587,44

VALOR DO ICMS

190,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

1.905,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

1.905,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALÃO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

11,10

PESO LÍQUIDO

11,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	GST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
47450	CEFTRIAXONA IV 1G C/50 F/A GEN - TEUTO (Lote: 96320040, Qtde: 6, Dt Val: 31/08/2-021)	30049099	520	6108	CX	6	317,5000	1.905,00	1.587,44	190,49		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 -
RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 190,49, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 190,49
Pedido: 1127685
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190613401126533359800002034312981150000190500

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	122.606
NOSSO NUMERO	6134112653
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.905,00
VALOR COBRADO	1.905,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.184.F21.38E.F22.100

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: 26/11/2019 Valor Total: R\$ 81,50

NF-e
Nº 000.019.228
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000450



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 000.019.228
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0192 2810 0019 2029

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

135190883005604 26/11/19 10:25:05

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

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/11/2019

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 26/12/2019
Valor R\$ 81,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		81,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								81,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2159	BUCHA S 8 Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R\$0,14 Estadual (18,00%) R\$0,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39269090	0500	5405	UN	8,00	0,10	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,41%) R\$0,48 Estadual (18,00%) R\$1,94 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1793	CONTROLE DE VELOCIDADE P/ VENT. CAPACITOR 1 L. Val. Aprox. Tributos: Federal (4,28%) R\$0,98 Estadual (18,00%) R\$4,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	UN	1,00	22,80	0,00	22,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1794	CONTROLE DE VELOCIDADE P/ VENT. OSCILANTE SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,28%) R\$0,85 Estadual (18,00%) R\$3,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84149020	0500	5405	UN	1,00	19,80	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1541	CORDAO PARALELO 2 X 0,75 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R\$0,88 Estadual (18,00%) R\$3,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	15,00	1,40	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

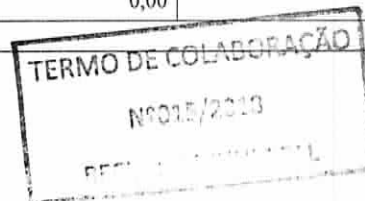
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1: Permite o Aprov. do crédito do ICMS no valor de R\$ 0,41.
- 2: corresp. a Alíquota de 2,38%, nos termos do Art 23 da LC123
- 3:
- 4: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 5: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 6: MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO



LANÇADO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

**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 000.019.228****Série 001****Folha 2/2**

CHAVE DE ACESSO

3519 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0192 2810 0019 2029

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

135190883005604 26/11/19 10:25:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96**000455****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
961	FITA ISOLANTE 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R\$0,35 Estadual (18,00%) R\$1,13 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59061000	0102	5102	UN	1,00	6,30	0,00	6,30	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: 26/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECIBO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000400

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701683700015881150000008150

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	122.607
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	81,50
VALOR COBRADO	81,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.B7B.CB9.A54.6E7.525

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Medpej Equipamentos Medicos Ltda

Rua Campinas, 2248 - V1 Elisa
14075-070 Ribeirão Preto - SP
FONE: (16) 3238-0300
nfe.01@medpej.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.057.076
SÉRIE 2
FOI HA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 1103 1559 5800 0140 5500 2000 0570 7610 0080 8829

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190891629371 28/11/2019 10:15:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.482.268.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

03.155.958/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil

ENDEREÇO

R dr Orlando Tiago Dos Santos, 70

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

Vila Williams

CEP

17400-000

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/11/2019

DATA DA SAÍDA

28/11/2019

HORA DA SAÍDA

10:14:48

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2019 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

600,00

VALOR ICMS

108,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP.

0,00

VALOR IPTU

0,00

VALOR APROX TRIB

157,68

TOTAL DA NOTA

600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

Comercial Haiana Ltda

ENDEREÇO

R: Wilson Roberto de Jesus 231

QUANTIDADE

1

ESPECIE

caixa

MARCA

medpej

NÚMERO

0-EMITENTE

CODIGO UNF

0-EMITENTE

PLA V DO VER

0-EMITENTE

UF

SP

CNPJ / CPE

57.225.633/0001-15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.166.152.117

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NÚMERO	EST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
23.310.0005	Papel termo sens.110*100mm 150 Fls MI-9100	48022090	000	5102	UN	10	60,00	600,00	600,00	108,00	18	157,68

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/12/19
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos R\$ 49,68 Federal, R\$ 108,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 28/11/2019 às 10:13 pelo UNIDANFE 3.6.19 Plus | www.unidanfe.com.br

UnidAnfe | NF-e Open Source | www.unidnfe.com.br

RECEBEMOS DE Medpej Equipamentos Medicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO 28/11/2019, VALOR TOTAL 600,00. DESTINATÁRIO: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - R dr Orlando Tiago Dos Santos, 70 - Vila Williams - 17400-000-Garça-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.057.076
SÉRIE 2

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126488317553639662120260005981150000060000

BENEFICIARIO:

MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS

CNPJ: 03.155.958/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.608

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.8E8.651.55F.17D.EE1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECIBO HOSPITALAR

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaRUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.012.708
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3519 1104 1820 0300 0144 5500 3000 0127 0818 6726 7513

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

135190858376997 18/11/2019 12:08:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

000470

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/11/2019

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

18/11/2019

MUNICÍPIO

CARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 18052 - Valor Original: R\$ 1.000,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.000,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 27/12/2019
Valor R\$ 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
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
				1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

ENDEREÇO

O MESMO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Vol / Caixas

MARCA

Diversos

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

MUNICÍPIO

O MESMO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1496	EQUIPO CIRASIT EG 0421 0000 ESTERELIZADO LOTE MAT1990023341140413	90189099	0300	5102	UN	50,0000	20,0000	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nr. Aprox Trib. IPI/T/Empresometro 182C/D529CB

Federal: R\$65,30 e Estadual: R\$120,00

Venda Presencial

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI

ORÇAMENTO N 20111

PEDIDO: 018052 - VENDEDOR: - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS - COBRANÇA: - CLIENTE: 901

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/11/2019 12:08:39

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

18/11/2019

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399121986340000003810992501014781160000100000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

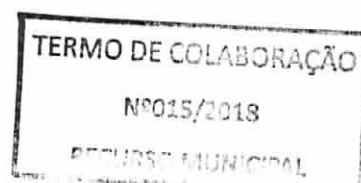
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.609
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.27A.3B8.E1D.73C.2B0



Recebidos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e o valor de R\$ 643,36 (seiscentos e quarenta e três reais e trinta e seis centavos).
Documento: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - ABB - CNPJ 45.349.461/0009-60 - CANCELAMENTO DE NOTAS FISCAIS - SP
Emissão: 28/11/2019 Valor Total: R\$ 643,36

NF-e
Nº 000.037.289
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SERVE
TODOS**
SUPERMERCADOS

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

9 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.037.289
Série 1
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

351911000099300060655001000037289101380825

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

135190894315705 28/11/2019 20:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315039023116

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DE INDUSTRIAIS E COMERCIAIS

CNPJ

00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/11/2019

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BURRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/11/2019

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:09:22

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 28/12/2019
Valor R\$ 643,36

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	
68,16		12,24		0,00		0,00		643,36	
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	
								643,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO DE RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANTIDADE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	TIPO DE VEICULO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
154					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7896706800036	CAFE PRUDENTE 10X ALM500G Val. Aprox. Trib. R\$ 13,42 Federal e 57,51 Estadual	7896706800036	09019000	000	3929	UNID	50,00	6,39	0,00	319,50	0,00	0,00	0,00
7891315001059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$ 1,26 Federal e 2,09 Estadual	7891315001059	18171000	000	3929	UNID	10,00	2,99	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
7898215151890	LTE INTEG PIRACANJUBA 12X TPIL Val. Aprox. Trib. R\$ 5,62 Federal e 0,00 Estadual	7898215151890	34011010	000	3929	UNID	48,00	2,79	0,00	133,92	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R\$ 1,32 Federal e 5,66 Estadual	7897005102340	09030010	000	3929	UNID	5,00	6,29	0,00	31,45	0,00	0,00	0,00
7896534402938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R\$ 4,15 Federal e 6,92 Estadual	7896534402938	17019900	000	3929	UNID	11,00	8,99	0,00	98,89	18,46	6,92	18,00
7891132005918	REFRESCO PO MID GOIABA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132005918	21069010	000	3929	UNID	3,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00
7891132005994	REFRESCO PO MID MANGA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132005994	21069010	000	3929	UNID	3,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00
7891132005970	REFRESCO PO MID LAR/ACER 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132005970	21069010	000	3929	UNID	3,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref. (3519110000993000606550030000508351281930599)
VENDA NFC-E REFERENCIADA DATA DE EMISSÃO 28/11/2019 CHAVE DE ACESSO
3519110000993000606550030000508351281930599
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 26,97 Federal e 74,28 Estadual Fonte IBPT/empresametro.com.br Chave: 6C3329

RESERVADO AO FISCAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

DEPARTAMENTO FISCAL

Referente a média complexidade

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/11/2019 20:11:50

CONTABILIZADO LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Logos Retail - 5.0.50.6

**SERVE
TODOS**
SUPERMERCADOS

**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MAGALHÃES 206
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone (14)3471-7800 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.037.289

Série 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO:

3519 1100 0009 9300 0606 5500 1000 0372 8910 0138 0825

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

135190894315705 28/11/2019 20:09:36

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	CODIGO DE BARRAS	NCM	EXT	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7891132005895	REFresco PO MID ABACAXI 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132005895	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00
7891132006007	REFresco PO MID MARACUJA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,04 Federal e 0,07 Estadual	7891132006007	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,18	18,00
7891132006007	REFresco PO MID MARACUJA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,04 Federal e 0,07 Estadual	7891132006007	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,18	18,00
7891132009220	REFresco PO MID CAJU 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,04 Federal e 0,07 Estadual	7891132009220	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,18	18,00
7891132009220	REFresco PO MID CAJU 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,04 Federal e 0,07 Estadual	7891132009220	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,18	18,00
7891132006052	REFresco PO MID UVA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132006052	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00
7891132005956	REFresco PO MID LARANJA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132005956	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00
7891132006014	REFresco PO MID MORANGO 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132006014	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00
7891132006045	REFresco PO MID TANGERINA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,04 Federal e 0,07 Estadual	7891132006045	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,18	18,00
7891132006045	REFresco PO MID TANGERINA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,04 Federal e 0,07 Estadual	7891132006045	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	0,99	0,99	0,18	18,00
7891132005949	REFresco PO MID JABUTICABA 120X25G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,12 Federal e 0,21 Estadual	7891132005949	21069010	000	5920	UNID	1,00	0,99	0,00	2,97	2,97	0,53	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/11/19
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 000.037.289

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.
=====

34191090080155835652102055570002481170000064336
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	122.610
DATA DE VENCIMENTO	28/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	643,36
VALOR COBRADO	643,36

=====

NR. AUTENTICACAO F.610.351.051.2AD.117

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

ENCLOSURE MEMORIA
SEM ASSINATURA E CARIMBO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 12/11/19 11:55:46

Número da Nota
000000000879Cód. de Verificação
TK24-W9M2Data de Emissão
12/11/19 11:55:42Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **COLLY & BARATTO LTDA ME**CNPJ/CPF: **12.417.922/0001-88**Inscrição Municipal (CMC): **1804413**Endereço: **RUA HENRIQUE FELIX MARCONI, 100****JARDIM SANTA RITA II CEP 86072370**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**Endereço: **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO****CEP 17400000**Município: **GARÇA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

nota fiscal ref a afiação das 176 tesouras no local para 25/12/2019 e 25/01/2020

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 0,00**Retenção COFINS: **R\$ 0,00**Retenção IR: **R\$ 0,00**Retenção CSLL: **R\$ 0,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.700,00**

Código e Descrição do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANU...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	1.700,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 1.700,00. Competência: 12/11/2019
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE**CONTABILIZADO**

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23796231079931600000106000264603481140000085000

BENEFICIARIO:

COLLY BARATTO LTDA - ME

NOME FANTASIA:

COLLY BARATTO LTDA - ME

CNPJ: 12.417.922/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.611

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 850,00

VALOR COBRADO 850,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7DB.84A.E89.43E.6DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000006690
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000006690 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-1911-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.690-106.693.042-7 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.190.878.599.614 25/11/2019 10:13:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/11/2019
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/11/2019
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 10.12.44
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA 000006690-1 - CARTEIRA - 25/12/19 - R\$ 1.581,70
--

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		1.581,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.581,70				

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
0				0,000	0,000						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	23,2000	139,20			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,9500	169,50			0,00		0
7898210020481	LUSTRA MOVEIS 200 ML LAVANDA	34052000	0102	5929	UN	1	1,8500	1,85			0,00		0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	1,8500	7,40			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,3200	26,40			0,00		0
789721202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	48	9,8000	470,40			0,00		0
14420	VASSOURA DE PALHA C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	12,5000	25,00			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,3600	7,20			0,00		0
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	3	39,0000	117,00			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	3	2,9000	8,70			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	9,9000	99,00			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	14,2000	71,00			0,00		0
7898436144558	INSETICIDA AEROSOL 300 ML	38089119	0102	5929	UN	4	5,6000	22,40			0,00		0
16129	COPO PLAST. 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	25	1,0700	26,75			0,00		0
16416	FOSFORO 1X10	36050000	0102	5929	UN	3	2,2000	6,60			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	22,7000	90,80			0,00		0
17336CX	ÇOPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	46,5000	279,00			0,00		0
17348	VASSOURA LIMPA TETO C/CABO	96039000	0102	5929	UN	1	13,5000	13,50			0,00		0

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL		NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 28/11/19 ASSINATURA: [Assinatura]					
CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-040816	RESERVADO AO FISCO LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE	CONTABILIZADO
--	--	----------------------

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049932900000606004158009381140000158170

BENEFICIARIO:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

3S COMERCIO DE EMBALAGENS

CNPJ: 05.335.433/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.612

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 1.581,70

VALOR COBRADO 1.581,70

NR.AUTENTICACAO 6.AE9.D06.DD5.3EF.30B

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
37Código de Verificação de Autenticidade
8CR0DBTOGData e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2019 às 14:47:47Chave de Acesso
82214SH4TMKNR2QHH1OT5VZHONXKR2HPara certificação da autenticidade acesse
<http://nfs.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
ITAJOBÍ-SPLocal da Prestação
ITAJOBÍ - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

29.882.671/0001-05

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

6915

Cadastro

000006915

Nome/Razão Social

CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

15840-000

Cidade

ITAJOBÍ-SP

Telefone

(17) 3546-1078

E-mail

CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento

SALA 09

Bairro

JARDIM ARIANO

CEP/Cod. Postal

16400-400

Cidade/País

LINS - SP

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Vlr. Unitário

15.000,00

Total

R\$ 15.000,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços

R\$ 15.000,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 15.000,00

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

0000040000001

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Total do ISS

R\$ 300,00

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\$ 15.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 37 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO 8CR0DBTOG.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:14
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2019
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	A.ECE.553.E16.A1E.F83
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000037467 - 1

Autenticidade
U1SG-EFAD

Data de Emissão
24/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 IM: 7239 IE: Fone:
 End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES RADIOLÓGICOS REALIZADOS NO MÊS.

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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\$ 234,50 - 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	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:14
306203062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2019

NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305

VALOR TOTAL 1.313,90

***** 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.823.9F4.3BC.224.D55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000001187 - 1

Autenticidade

S77T-A0EV

Data de Emissão

20/12/2019**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 11/2019

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.857,86	3,0000%	385,73	12.857,86
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.067,13				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74691119190001393022702036081095981190001206713

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 122.701

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

=====

NR.AUTENTICACAO E.5AC.C99.8F1.176.9EF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECIBO DE PAGAMENTO



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



Número da NFS-e
705
Código de Verificação de Autenticidade
MIGJTSQHD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2019 às 16:36:58
Chave de Acesso
1157762BA33ZJMMPU1SYOKOZ5UEYUDW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 001738110	Cadastro 001738110	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone 34061211	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Clínica Médica - S.A.D - Média Complexidade - Garça - Competência 11/2019	14.000,00	R\$ 14.000,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- R\$ 14.000,00	2,812%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 393,68	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.883,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEBIMOS MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **705** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MIGJTSQHD**

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001483022810062621007581190001400000

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 122.702

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 14.000,00

VALOR COBRADO 14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.8F8.6A2.5A5.D9F.F80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000003195 - 1
 Autenticidade
9XWL-HROM
 Data de Emissão
20/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LT
 CPF/CNPJ: 11.763.565/0001-47 IM: 44568 IE:
 End: SANTA HELENA R, 12 SALA - 03- CEP: 17515410 Fone:
 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:
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Fone:
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Otorrino - Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 11/2019.....R\$ 3.000,00.

Retenções:

IR: R\$ 45,00

Demais retenções:

PIS: R\$ 19,50

COFINS: R\$ 90,00

CSLL: R\$ 30,00

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 139,50

Total geral: R\$ 184,50

Valor líquido da nota: R\$ 2.815,50

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 403,50 13,45% Tributos Federais

R\$ 60,00 2,00% Tributos Municipais

R\$ 463,50 15,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000314008464100281190000281550

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 122.703

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR. AUTENTICACAO 6.1ED.5AD.7A3.230.EEF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000512



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

Número da Nota - Serie
000000000029 - 1

Autenticidade
ITFX-1V0C

Data de Emissão
20/12/2019

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: MARÍLIA 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 11/2019

Valor líquido a receber: R\$ 8.030,88

Vencimento em 30/11/2019 conforme boleto nº. 029-01

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.030,88	2,0000%	160,62	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.030,88

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190002343022602241531041181190000803088

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	122.704
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.030,88
VALOR COBRADO	8.030,88

=====

NR. AUTENTICACAO	5.BD1.3FA.26F.592.B67
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1626 Código de Verificação de Autenticidade G9CV0EOUU Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/12/2019 às 16:39:26 <i>Chave de Acesso</i> 1157160YKZ0DM70WAGYWL7LD8OX5ZUXH
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	
				18/12/2019	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - Competência 11/2019 - U.S - R\$ 3.000,00 e Laudos R\$ 3.000,00 - Total da Nota - R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 180,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$161,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1626** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9CV0EOUU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190005433022010081921081781190000563100

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	122.705
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	5.631,00
VALOR COBRADO	5.631,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8D8.BB4.1BB.661.575

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000510



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

Número da Nota - Serie
000000000491 - 1

Autenticidade
EL7V-ITFF

Data de Emissão
19/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 IM: 47649 IE:

End: : SAMPAIO VIDAL AV, 425 A- CEP: 17500020

Município: MARÍLIA

Fone:

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 - Clínica Cirúrgica - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - competência 11/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal — R\$ 2.400,00

(-) Retenções — R\$ 147,60

Valor Líquido da Nota Fiscal — R\$ 2.252,40

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.400,00	3,0000%	72,00	2.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000336087564302181200000225240

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:

AHEB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.706

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 2.252,40

VALOR COBRADO 2.252,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E9F.9AC.0E4.781.36C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013



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



Número da NFS-e
463

Código de Verificação de Autenticidade
06MJJQYWN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2019 às 15:33:40

Chave de Acesso
1157078IK2OU5B9F0K4UWN0N2JAA5MRT

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 18/12/2019
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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/Obstetricia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 11/2019	8.040,00	R\$ 8.040,00
		TOTAL DA NOTA.....R\$ 8.040,00		

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.040,00	R\$ 241,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 52,26	R\$ 241,20	R\$ 0,00	R\$ 120,60	R\$ 80,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.545,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.081,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$216,28 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 463 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 06MJJQYWN.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
006203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891119190000953022110188621089381190000754554

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.707
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	7.545,54
VALOR COBRADO	7.545,54

=====

NR. AUTENTICACAO	6.2D5.122.E98.D1C.4AC
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000082 - 1

Autenticidade

6WSE-OJPN

Data de Emissão

18/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO

CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 IM: 75234 IE:

Fone:

End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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-comp 11/2019- Cabeça e Pescoço - Media Complexidade- R\$ 800,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	12,00	5,20	24,00	8,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	800,00	3,0000%	24,00	800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0044

000511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399026377370000000000003801016181090000075080

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	122.708
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	750,80
VALOR COBRADO	750,80

=====

NR. AUTENTICACAO D.9B4.D42.D1D.853.E6D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
KUW0710J9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2019 às 09:34:37

Chave de Acesso
1157959Y0ZWQ44YLZP5XZGSB5I45BWR5

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

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

20/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

30.165.222/0001-25

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

2120918

Cadastro

002120918

Nome/Razão Social

GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro

R MARIA HELENA, 68

Complemento

SALA 3

Bairro

WILLIAMS

CEP

17400-000

Cidade

GARÇA-SP

Telefone

(14) 3413-5049

E-mail

CONTATO@CONTBEM.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

17400-000

Cidade/País

GARÇA - SP

Telefone

14 35325198

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 11/2019.....R\$	8.000,00	R\$ 8.000,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
LC 116/2003: 04.03

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-ALUGAR	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 240,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R\$ 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					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KUW0710J9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000042176181190000750800

BENEFICIARIO:

GENY OBA OGAWA EIRELI

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

122.709

NOSSO NUMERO

31072230000000042

CONVENIO

03107223

DATA DE VENCIMENTO

30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO

27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO

7.508,00

VALOR COBRADO

7.508,00

=====

NR.AUTENTICACAO

0.226.A5D.84A.C04.A0C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000658 - 1

Autenticidade
TNA8-MTBH

Data de Emissão
18/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Urologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 11/2019

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	75,60	32,76	151,20	50,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.040,00	3,0000%	151,19	5.040,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.730,04				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coa

08490017069100170000328008475700981190000473004

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 122.710
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO 4.730,04
VALOR COBRADO 4.730,04
NR.AUTENTICACAO 6.DA7.77E.26A.7AD.F3E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
XBCLLLC0S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2019 às 14:10:27
Chave de Acesso
1158123KLDT8I33MEVJO8IOJQJREIEJ4

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.092.576/0001-50	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2132218	Cadastro 002132218	Nome/Razão Social FRANCISCO ANTONIO TOSTA
Logradouro R CARVALHO DE BARROS, 50	Complemento	Bairro WILLIAMS	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP
Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 11/2019	8.000,00	R\$ 8.000,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00
				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\$ 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

RECEB(EMOS) DE FRANCISCO ANTONIO TOSTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XBCLLLC0S.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:30
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190002403022310261211055881190000800000

BENEFICIARIO:

FRANCISCO ANTONIO TOSTA

NOME FANTASIA:

FRANCISCO ANTONIO TOSTA

CNPJ: 31.092.576/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL

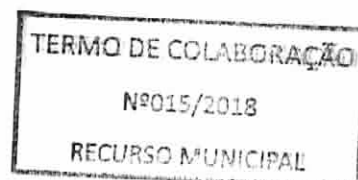
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.711
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO	C.051.E09.5F5.6CD.654
------------------	-----------------------





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

000520

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000456-1

Data de Emissão: 18/12/2019

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

Fone: (14) 3237-4744

E-Mail: cristiane@estrelacontabil.com.br

Cidade: BAURU/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

CEP: 17400-000

Cidade: GARÇA/SP

Endereço: RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

E-Mail: ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MEDIA COMPLEXIDADE-GARÇA-
COMPETÊNCIA 11/2019

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

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\$)

87,22

PIS (R\$)

37,80

COFINS (R\$)

174,44

C.S.L.L. (R\$)

58,15

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\$)

5.814,80

Aliquota (%)

2,00

Valor do ISS (R\$)

116,30

Valor Total da Nota (R\$)

5.814,80

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do
site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.

Valor líquido da nota (R\$)

5.457,19

Chave de autenticação: CD2B0F9CC13F7EEF27C70D44E7F94B8D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309603500500000056176881200000545719

BENEFICIARIO:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

SACADOR AVALISTA:

FABIO SAAB

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.712

NOSSO NUMERO 30960350000000056

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 5.457,19

VALOR COBRADO 5.457,19

=====

NR.AUTENTICACAO B.82A.137.2AA.4A0.C64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
0WB22RA7H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2019 às 13:37:32
Chave de Acesso
 11570027W8DLVV/S7KUNF6C4X7X2LN09Y

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 18/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.288.262/0001-90 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 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 carlo-1964@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 11/2019	4.080,00	R\$ 4.080,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.080,00	R\$ 81,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.080,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DANIEL ERMETE UVO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0WB22RA7H.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090316064400500000014175181190000408000

BENEFICIARIO:

DANIEL ERMETE UVO

NOME FANTASIA:

DANIEL ERMETE UVO

CNPJ: 32.288.262/0001-90

SACADOR AVALISTA:

DANIEL ERMETE UVO

CPF: 012.696.078-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HCSP BENEFICENTE BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO

122.713

NOSSO NUMERO

316064400000000014

CONVENIO

03160644

DATA DE VENCIMENTO

30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO

27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO

4.080,00

VALOR COBRADO

4.080,00

=====

NR.AUTENTICACAO

6.A1A.F35.8A8.CD9.93F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000552



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

Número da Nota - Serie
00000000419 - 1

Autenticidade
OLD0-HGC5

Data de Emissão
18/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
 CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 IM: 57131 IE: Fone:
 End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE
 - GARÇA - COMPETÊNCIA 11/2019R\$ 17.570,00.

Retenções:

IR: R\$ 263,55

Demais retenções:

PIS: R\$ 114,21

COFINS: R\$ 527,10

CSLL: R\$ 175,70

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 817,01

Total geral: R\$ 1.080,56

Valor líquido da nota: R\$ 16.489,45

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais

R\$ 351,40 2,00% Tributos Municipais

R\$ 2.714,57 15,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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

Nº015/2013

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000314008944903781190001648944

BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA

CNPJ: 19.401.981/0001-07

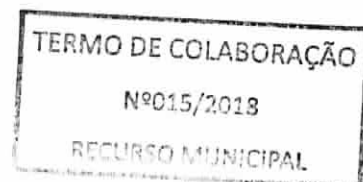
PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.714
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO F.5FA.6FD.48E.42F.0E7





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade
N4NATC5KJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/12/2019 às 12:40:38

Chave de Acesso

1156991G3D6MIZNRJLFOYTJXXJD8U8DZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/lasweb>, 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 18/12/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.109.590/0001-81	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 (14) 99978-4885	Bairro WILLIAMS E-mail brenoarena@live.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS- PI DENTISTA-UPA- MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA- COMPETENCIA 11/2019	3.000,00	R\$ 3.000,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.921
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000012	Código CNAE 8630504	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 R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BRENO RIBEIRO ARENA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N4NATC5KJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0033

000533

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001593022510330461095181190000300000

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	122.715
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

=====

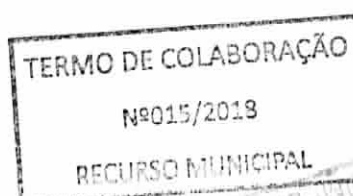
NR.AUTENTICACAO	E.F92.65F.E60.587.043
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000030										
	Data e Hora de Emissão 18/12/2019 10:14:35										
	Código de Verificação AQTR-QW7L										
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 11/2019 TOTAL DA NOTA.....R\$ 12.800,00											
 Célia Maria Silva Campos RG: 22.064.921 Contabilidade											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.800,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	-	-	-	-							
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>*</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	*	*	*	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	*	*	*	0,00							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT				
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;											



30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

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 122.716

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 12.800,00

VALOR COBRADO 12.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.8E2.762.5C1.4B8.CCE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
53
Código de Verificação de Autenticidade
6Z6OU4QSR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2019 às 14:43:54
Chave de Acesso
1157038F744NMZ16AYUFRDV9UXE1E0XQ

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	Local da Prestação
		GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			18/12/2019
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
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198
			Bairro
			CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr André Gavioli - Serviços médicos prestados-Anestesiata-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 11/2019	2.400,00	R\$ 2.400,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados-Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 11/2019	4.500,00	R\$ 4.500,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-

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\$185,51 - Fonte: IBPT

Informações Complementares**TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº015/2018**RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6Z6OU4QSR**

Data

CPF/RG

Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000002287681190000690000

BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.717
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	6.900,00
VALOR COBRADO	6.900,00

NR.AUTENTICACAO A.089.78D.62D.560.4E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
653
Código de Verificação de Autenticidade
DOLV1EQFE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2019 às 13:41:29
Chave de Acesso
1157612VXBPVYJ19NJFOOIG3CWM9VFME

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2019
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
22.720.103/0001-69
 RG/Inscrição Estadual
1988115
 Inscrição Municipal
001988115
 Cadastro
BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA
 Logradouro
R PRES KENNEDY, 10
 Complemento
SALA 01
 Bairro
WILLIAMS
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
14-34712020
 E-mail
belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - clínica/ gastro/ endo- Centro de Especialidade Média Complexidade	R\$ 750,00	R\$ 750,00
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados Endoscopias - Centro de Especialidades - Média Complexidade	R\$ 2.400,00	R\$ 2.400,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,295%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 103,79	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$72,76

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA, PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"

RECEBI(EMOS) DE BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 653 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DOLV1EQFE.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090309463400703094676172681190000315000

BENEFICIARIO:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

NOME FANTASIA:

BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA

CNPJ: 22.720.103/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

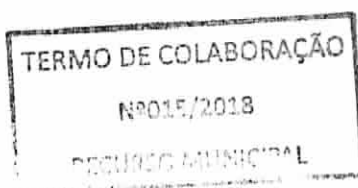
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.718
NOSSO NUMERO	30946340003094676
CONVENIO	03094634
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.150,00
VALOR COBRADO	3.150,00

=====

NR.AUTENTICACAO	2.251.D0B.DFF.008.EA4
-----------------	-----------------------





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



Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
537G18T2T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2019 às 15:44:45
Chave de Acesso
1157089BWZ6DGSN54JOVU2GQBASTC7CA

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
			18/12/2019
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
30.814.896/0001-03	ISENTO	2129318	002129318	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3471-1342	domingos.tonon@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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados—G.O - C. de Especialidades – Garça - comp 11/2019 - Média Complexidade	3.420,00	R\$ 3.420,00

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota Alividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
2,17% 0000040000001 8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.420,00	R\$ 74,21	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\$ 3.420,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECEBIDO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 537G18T2T.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190001903022010269941000581190000342000

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	122.719
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	3.420,00
VALOR COBRADO	3.420,00

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A22.9CE.6F9.94F.B81
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000149 - 1
 Autenticidade
UA0L-Q30C
 Data de Emissão
19/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.923.023/0001-50 IM: 74551 IE:
 End: : COROAS R, 135 P. DE REFERÊNCIA- CEP: 17502150 Fone: 981136699
 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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 11/2019

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	2,9984%	125,93	4.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00				

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079935300000502002161707681190000420000

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	122.720
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.200,00
VALOR COBRADO	4.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C75.DAA.6AD.1D6.920

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1

Autenticidade
XA06-9AKN

Data de Emissão
19/12/2019

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: 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 - Neurologia
 Centro de Especialidades - Média Complexidade
 Garça - Competência 12/2019.

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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\$ 270,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,0100%	90,44	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23790002079935300000502003024102181190000450000
BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	122.721
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.302.FD1.EA4.DB9.695
=====

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1766 Código de Verificação de Autenticidade HIGT28K9I Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/12/2019 às 13:55:12 Chave de Acesso 1155164XDDJ110XR2ET94DKDYN1GKXI9
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				12/12/2019	
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	
17.906.589/0001-94		001880413	001880413	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	0034061106		escritoriomodelo1@terra.com.br	

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

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, COMPETÊNCIA NOVEMBRO/2019		11.000,00	R\$ 11.000,00

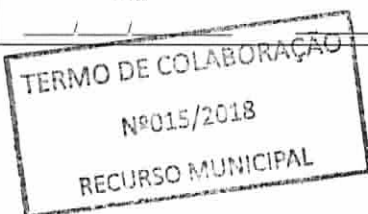
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 220,00	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\$ 11.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.479,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$295,90 - Fonte: IBPT

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 1766 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HIGT28K9I .		
Data	CPF/RG	Assinatura



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:58:31
306203062 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119190013973022010081181058181190001100000

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	122.722
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	11.000,00
VALOR COBRADO	11.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO	C.B60.A0F.205.75B.684
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000350



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

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1

Autenticidade
0D9A-X0T4

Data de Emissão
30/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE: Fone:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 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

Prestação de serviços medicos referente mes novembro/2019

Célia Maria Silva Campos
 RG: 22.064.921
 Contabilidade

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	174,00	75,40	348,00	116,00
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	11.600,00	3,0000%	348,00	11.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.886,60

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.58.31
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 18.711-9

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 10.886,60

DEBITO EM: 30/12/2019

=====

DOCUMENTO: 123001

AUTENTICACAO SISBB: 0.82E.844.A0E.9E6.21A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:13:27
306203062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2019
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	279.914,52

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.97D.A83.29D.2A3.78C
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL