AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 001/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

JANEIRO/2020

000002

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 31/01/2020 a 29/02/2020

Certificação Número: 2020013114022792105160

Informação obtida em 07/02/2020 11:55:31

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

00032

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:17:48 do dia 29/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/07/2020.
Código de controle da certidão: **2D6D.57F8.FE78.5C6E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL:45349461000102 e Brasília, 29/01/2020 15:17:48.
Este documento foi gerado pelo usuário 000.000.000-00 em 29/01/2020 15:17:48 e retirado do site http://rfb.gov.br.
Código de controle: 2D6D.57F8.FE78.5C6E. Consulte a página de autenticação no final deste documento.

PODER JUDICIARIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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.

Detalhes do Empenho Nº 15394

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2019
CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Número do Empenho	15394
Tipo	EX
Data	30/12/2019
Valor	352.286,16
Processo de Contratação	
Nº Licitação	
Tipo de Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL
Poder	99 - PODER EXECUTIVO
Órgão	9980 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária	998003 - RESTOS À PAGAR PROCESSADOS
SubFunção	
Função	
Programa	
Projeto/Atividade	
Grupo da Fonte	05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS
Código da Fonte	00 - Recursos Ordinarios
Vínculo Orçamentário	302520 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB
Grupo de Natureza	
Categoria Econômica	
Modalidade de Aplicação	
Elemento de Despesa	
Desdobro	
Natureza	
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 22.9 PARCELA 06/06.

Itens do Empenho

Clique no link da coluna Di das Liquidações para ver mais detalhes.

Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

Liquidações

	NF	Nº	Data	Valor	Vencimento
	NF	1	30/12/2019	352.286,16	07/01/2020
				352.286,16	

Pagamentos

Or. Pagto	LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
108	1	1	08/01/2020	352.286,16	0,00
				352.286,16	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhes do Empenho Nº 15395

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2019	CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60				
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Número do Empenho	15395	Tipo	EX	Data	30/12/2019	Valor	22.415,50
Processo de Contratação		Nº Licitação		Tipo de Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		
Poder	99 - PODER EXECUTIVO						
Órgão	9980 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
Unidade Orçamentária	998003 - RESTOS À PAGAR PROCESSADOS						
SubFunção							
Função							
Programa							
Projeto/Atividade							
Código da Fonte	00 - Recursos Ordinarios						
Grupo da Fonte	05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS						
Vínculo Orçamentário	302520 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB						
Grupo de Natureza							
Categoria Econômica							
Modalidade de Aplicação							
Elemento de Despesa							
Desdobro							
Natureza							
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 22.9 PARCELA 06/06.						

Itens do Empenho

Clique no link da coluna Di das Liquidações para ver mais detalhes.

Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

Liquidações

	NF	Nº	Data	Valor	Vencimento
	NF	1	30/12/2019	22.415,50	25/01/2020
				22.415,50	

Pagamentos

Or. Pagto	LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
531	1	1	20/01/2020	22.415,50	0,00
				22.415,50	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhes do Empenho Nº 15396

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2019	CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60				
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
Número do Empenho	15396	Tipo	EX	Data	30/12/2019	Valor	329.406,79
Processo de Contratação		Nº Licitação		Tipo de Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL		
Poder	99 - PODER EXECUTIVO						
Órgão	9980 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
Unidade Orçamentária	998003 - RESTOS À PAGAR PROCESSADOS						
SubFunção		Função					
Programa							
Projeto/Atividade							
Código da Fonte	00 - Recursos Ordinarios	Grupo da Fonte	01 - TESOURO				
Vínculo Orçamentário	302112 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB						
Grupo de Natureza		Categoria Econômica					
Modalidade de Aplicação							
Elemento de Despesa							
Desdobro							
Natureza							
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 22.5 PARCELA 06/06.						

Itens do Empenho

Clique no link da coluna Dt das Liquidações para ver mais detalhes.

Clique no link da coluna Or. Pagto dos Pagamentos para ver mais detalhes.

Liquidações

	NF	Nº	Data	Valor	Vencimento
	NF	1	30/12/2019	329.406,79	25/01/2020
				329.406,79	

Pagamentos

Or. Pagto	LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
532	1	1	20/01/2020	329.406,79	0,00
				329.406,79	0,00

Fechar Detalhes do Empenho

G33631141674443059
31/01/2020 14:47:34

EMPRESA

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
							0,00 C
30/12/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			
02/01/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	13.303,90 C	
				02/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.201	425,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
02/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.202	12.878,90 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
03/01/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	14.110,30 C	
				03/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.301	8.585,37 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.302	4.228,19 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/01/2020		0000	13105 362	Pagamento conta luz	10.303	296,74 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.304	1.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/01/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.865,72 C	
				06/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.601	400,00 D	
				KONIMAGEM COMERCIAL LTDA			
06/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.602	930,00 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
06/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.603	960,00 D	
				IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME			
06/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.604	1.425,71 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
06/01/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	10.605	150,01 D	0,00 C
				MESSER GASES LTDA			
07/01/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	31.585,37 C	
				07/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/01/2020		0000	13105 375	Impostos	10.701	31.254,37 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2020		0000	13113 170	Tarifa Modulo	820.070.900.721.305	60,00 D	
				Cobrança referente a 06/01/2020			
07/01/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Servi?os	880.070.903.548.069	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 06/01/2020			
08/01/2020		0290	99026 870	Transfer?ncia recebida	660.290.000.030.960	352.286,16 C	
				08/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
08/01/2020		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	122.976,70 D	
				08/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/01/2020		0000	13134 250	Folha de Pagamento	13.663	227.060,75 D	
08/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.801	1.721,43 D	
				104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA			
08/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.802	527,28 D	0,00 C
				104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
09/01/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.150,00 C	
				09/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/01/2020		0000	13134 250	Folha de Pagamento	10.707	150,00 D	
09/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	10.901	1.000,00 D	0,00 C
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			

10/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		18.170,32 C	
		10/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		53,31 C	
		10/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.001	7.200,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
10/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.002	5.500,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
10/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.003	132,13 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN				
10/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.004	472,92 D	
		LOVELL LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMEN				
10/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.005	4.350,67 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
10/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.006	171,60 D	
		748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN				
10/01/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		11.007	52,91 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
10/01/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	820.100.900.826.928		343,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 09/01/2020				
13/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		1.762,72 C	
		13/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
13/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.301	695,64 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
13/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.302	730,55 D	
		MESSER GASES LTDA				
13/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.303	333,13 D	
		104 0305 41908039876 JOSIMARA MEDINA B				
13/01/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	820.130.902.908.944		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 10/01/2020				
15/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		8.861,00 C	
		15/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.501	450,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.502	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.503	310,01 D	
		MESSER GASES LTDA				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.504	513,13 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.505	546,84 D	
		BANCO SOFISA S/A				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.506	2.047,83 D	
		DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.507	3.461,19 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
15/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.508	1.382,00 D	0,00 C
		TAMANI HIGIENE PROFISSIONAL				
20/01/2020	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.030.960		22.415,50 C	
		20/01 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
20/01/2020	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013		329.406,79 C	
		20/01 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
20/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231		193.696,61 D	
		20/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.001	69,98 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.002	687,20 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.003	309,40 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.004	1.347,80 D	
		SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN				
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.005	516,48 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.006	402,00 D	

DIMEBRAS

20/01/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2019		12.007	17.481,45 D	
20/01/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		12.008	11.017,11 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB		12.009	307,89 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE		12.010	1.573,20 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT		12.011	1.367,50 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT		12.012	700,00 D	
20/01/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		12.013	7.882,79 D	
20/01/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO		12.014	2.542,83 D	
20/01/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 12/2019		12.015	693,93 D	
20/01/2020	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA		12.016	321,13 D	
20/01/2020	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA		12.017	75,04 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M		12.018	6.600,00 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDIC		12.019	3.600,00 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA		12.020	563,10 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT		12.021	2.346,26 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIGOR MARTINS DA S CLINICA M		12.022	32.190,55 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA		12.023	18.700,00 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STAIBANO SALZBERG S M LTDA		12.024	4.500,00 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		12.025	12.700,00 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME		12.026	5.443,30 D	
20/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VIANA, ODORIZZI SABELLA SERV		12.027	572,10 D	
20/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 025021151000157 AZEVEDO SERVI		12.028	15.203,70 D	
20/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 032951573000197 FLP SERVICOS		12.029	1.500,00 D	
20/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2155 033354357000127 GIGEK ASSISTE		12.030	300,00 D	
20/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0132 035895902000118 GUSTAVO DE OL		12.031	4.800,00 D	
20/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2457 030777253000137 VITA-SAM CLIN		12.032	489,95 D	1.321,00 C
21/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 21/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		17.072,70 C	
21/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO DO BRASIL		12.101	1.321,00 D	
21/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI		12.102	9.572,70 D	
21/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		12.103	7.500,00 D	0,00 C
22/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 22/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		9.363,83 C	
22/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		12.201	1.982,40 D	

22/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		12.202	1.630,10 D	
22/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE HOSPITALAR		12.203	2.195,78 D	
22/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA		12.204	3.336,42 D	
22/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INVESTMAR FACT F M LIMITADA		12.205	219,13 D	0,00 C
23/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 23/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		1.387,77 C	
23/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 23/01 1916 SERVIMED 00000000000000000	551.916.000.007.251		1.387,77 D	0,00 C
24/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 24/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		26.747,50 C	
24/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 24/01 6605 30374-7 MARCELA Z CAPE	556.605.000.030.374		1.126,20 D	
24/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MSB UNIFORMES		12.401	3.285,00 D	
24/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S		12.402	22.336,30 D	0,00 C
27/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 27/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		5.280,53 C	
27/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 27/01 0290 27083-0 RADUAN E FRONT	550.290.000.027.083		75,00 D	
27/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL		12.701	167,20 D	
27/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COLLY BARATTO LTDA - ME		12.702	850,00 D	
27/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTEN		12.703	928,33 D	
27/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		12.704	1.300,00 D	
27/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LABIOMED L. ANALISES CLINICAS		12.705	570,00 D	
27/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO		12.706	1.250,00 D	
27/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 002045072000180 EMERSOM CARRE		12.707	140,00 D	0,00 C
29/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 29/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231		144.890,60 C	
29/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 29/01 0290 16352-X ELET CENTER DE	550.290.000.016.352		136,00 D	
29/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 29/01 2158 15656-6 CARETA P S MED	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
29/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 29/01 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV	556.605.000.040.305		1.220,05 D	
29/01/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		10.837	3.645,01 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA		12.901	5.325,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA		12.902	12.012,80 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRENO RIBEIRO ARENA		12.903	3.000,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA		12.904	16.489,44 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DANIEL ERMETE UVO		12.905	4.480,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA		12.906	7.095,06 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME		12.907	750,80 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIOF CENTRO INTEG DE OTORRINOLARING		12.908	2.815,50 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT		12.909	4.500,00 D	

29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	12.910	4.687,24 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	12.911	5.321,29 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G F GOMES CLINICA MEDICA	12.912	3.754,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	12.913	7.508,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FRANCISCO ANTONIO TOSTA	12.914	8.000,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	12.915	8.030,88 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	12.916	12.067,13 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	12.917	14.000,00 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIPRIME NORTE DO PARANA	12.918	2.252,40 D	
29/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASCARIN SERVICOS MEDICOS LTDA	12.919	2.800,00 D	0,00 C
30/01/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 30/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	15.112,02 C	
30/01/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada 30/01 0290 27083-0 RADUAN E FRONT	550.290.000.027.083	150,00 D	
30/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	13.001	11.000,00 D	
30/01/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ	13.002	557,02 D	
30/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	13.003	120,00 D	
30/01/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MSB UNIFORMES	13.004	3.285,00 D	0,00 C
31/01/2020	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida 31/01 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	283.720,24 C	
31/01/2020	0000	00000 999 S A L D O			283.720,24 C

Lançamentos futuros		Documento		Valor
Data	Lançamento	0	R$	3,40 D
31/01/2020	Tarifas Pendentes			3,40 D

Saldo Aprovisionado no Dia	283.716,84 C
Saldo	0,00
Juros	31/01/2020
Data de Debito de Juros	0,00
IOF	03/02/2020
Data de Debito de IOF	

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 31/01/2020 R$ 3,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:** 45.349.461/0009-60	**Vigência:** 01/12/2018 A 31/12/2019
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**	5265 de 29/11/2018
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018	**Email de contato:**			lsilva@ahbb.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$ 462.482,86**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
08/01/2020	**FEDERAL**	**15394**	**RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 22.982/2019 1DOC - PARCELA 06/06.**	**660.290.000.030.960**	**R$ 352.286,16**	**R$ 814.769,02**
20/01/2020	**FEDERAL**	**15395**	**RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 22.982/2019 1DOC - PARCELA 06/06.**	**660.290.000.030.960**	**R$ 22.415,50**	**R$ 837.184,52**
20/01/2020	**MUNICIPAL**	**15396**	**RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 3º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 15/2018. MEMORANDO Nº 22.982/2019 1DOC - PARCELA 06/06.**	**660.290.000.073.013**	**R$ 329.406,79**	**R$ 1.166.591,31**

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/01/2020	NOTA FISCAL	1018	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 425,00	R$ 1.166.166,31
02/01/2020	NOTA FISCAL		TICKET SERVIÇOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 12.878,90	R$ 1.153.287,41
03/01/2020	NOTA FISCAL	387477	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 8.585,37	R$ 1.144.702,04
03/01/2020	NOTA FISCAL	41176	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.228,19	R$ 1.140.473,85
03/01/2020	NOTA FISCAL	106428457	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 296,74	R$ 1.140.177,11
03/01/2020	NOTA FISCAL	42	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00	R$ 1.139.177,11
06/01/2020	NOTA FISCAL	186436	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 400,00	R$ 1.138.777,11
06/01/2020	NOTA FISCAL	5328	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 930,00	R$ 1.137.847,11
06/01/2020	NOTA FISCAL	25645	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 960,00	R$ 1.136.887,11
06/01/2020	NOTA FISCAL	10897	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.425,71	R$ 1.135.461,40
06/01/2020	NOTA FISCAL	491	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 150,01	R$ 1.135.311,39
07/01/2020	GRF	dez/19	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 31.254,37	R$ 1.104.057,02
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ADEMIR ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 819,01	R$ 1.103.238,01
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.010,25	R$ 1.100.227,76
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.788,59	R$ 1.098.439,17
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANA PAULA MACUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.067,38	R$ 1.095.371,79
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.093,05	R$ 1.092.278,74
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANA VALERIO FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.469,82	R$ 1.090.808,92
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.520,60	R$ 1.089.288,32
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.091,97	R$ 1.086.196,35
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.924,58	R$ 1.084.271,77
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.504,76	R$ 1.082.767,01
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.708,43	R$ 1.080.058,58
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ARIELLE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.359,30	R$ 1.078.699,28
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.813,48	R$ 1.075.885,80
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	BEATRIZ KATTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.170,96	R$ 1.072.714,84
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.883,88	R$ 1.070.830,96

08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.699,72	R$ 1.068.131,24
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.955,21	R$ 1.065.176,03
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.354,37	R$ 1.062.821,66
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.109,12	R$ 1.060.712,54
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CRISTIANE APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.788,37	R$ 1.057.924,17
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CRITIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 1.056.027,19
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.097,27	R$ 1.054.929,92
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.493,17	R$ 1.053.436,75
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.331,00	R$ 1.052.105,75
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.919,61	R$ 1.049.186,14
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.819,23	R$ 1.046.366,91
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.892,39	R$ 1.043.474,52
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.816,19	R$ 1.041.658,33
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.092,21	R$ 1.038.566,12
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.766,55	R$ 1.036.799,57
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.442,22	R$ 1.035.357,35
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.386,90	R$ 1.033.970,45
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 1.032.073,47
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.852,97	R$ 1.029.220,50
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.011,30	R$ 1.027.209,20
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.823,35	R$ 1.023.385,85
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.705,47	R$ 1.021.680,38
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.493,00	R$ 1.020.187,38
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.625,77	R$ 1.018.561,61
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.298,73	R$ 1.015.262,88
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.204,95	R$ 1.012.057,93
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	GILEINE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.277,21	R$ 1.008.780,72
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.850,95	R$ 1.004.929,77
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.723,98	R$ 1.002.205,79
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.011,34	R$ 999.194,45
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.815,40	R$ 996.379,05
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 995.019,75
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 993.122,77
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 991.763,47
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.005,13	R$ 989.758,34
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	JOSIMARA MEDINA BENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.750,43	R$ 988.007,91
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.988,96	R$ 986.018,95
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LAYLA KARINA FERRARI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.148,07	R$ 982.870,88
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.354,37	R$ 980.516,51
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.601,55	R$ 978.914,96
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.493,00	R$ 977.421,96
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.793,70	R$ 974.628,26
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.169,20	R$ 971.459,06
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.386,90	R$ 970.072,16
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.319,94	R$ 968.752,22
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.814,64	R$ 965.937,58
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.927,83	R$ 963.009,75
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.924,57	R$ 961.085,18
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARESSA MANFLIN SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.038,95	R$ 958.046,23
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.738,99	R$ 955.307,24
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.966,86	R$ 951.340,38
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.666,07	R$ 948.674,31
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIA JOSÉ MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.385,94	R$ 947.288,37
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.551,81	R$ 945.736,56
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.583,86	R$ 943.152,70
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.722,83	R$ 941.429,87
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.193,51	R$ 939.236,36
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.481,11	R$ 937.755,25
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.504,47	R$ 936.250,78

08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MAURICI DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.688,22	R$ 934.562,56
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	MICHELE FERNANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.645,82	R$ 931.916,74
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	NATALIA CABRERA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.039,78	R$ 928.876,96
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	NEIVA GERALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 926.979,98
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.059,31	R$ 922.920,67
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.834,84	R$ 920.085,83
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.478,35	R$ 918.607,48
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.385,27	R$ 917.222,21
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.727,19	R$ 915.495,02
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 913.598,04
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	RENATA ELIS BETTEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.823,35	R$ 909.774,69
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.979,20	R$ 904.795,49
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.952,10	R$ 902.843,39
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.697,73	R$ 901.145,66
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.313,49	R$ 899.832,17
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.064,61	R$ 896.767,56
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	SIMONE CALDEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.030,52	R$ 894.737,04
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.733,54	R$ 892.003,50
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.556,59	R$ 890.446,91
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.896,98	R$ 888.549,93
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	TANIA MARA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.359,29	R$ 887.190,64
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.061,80	R$ 886.128,84
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.744,47	R$ 884.384,37
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	VIVAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.359,30	R$ 883.025,07
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.176,51	R$ 879.848,56
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.359,29	R$ 878.489,27
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.493,00	R$ 876.996,27
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	13663	ALANA CAROLINA RAMIREZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.721,43	R$ 875.274,84
08/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	10801	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	527,28	R$ 874.747,56
08/01/2020	PENSÃO ALIMENTICIA	10802	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	150,00	R$ 874.597,56
09/01/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	10707	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 873.597,56
09/01/2020	NOTA FISCAL	2	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.200,00	R$ 866.397,56
10/01/2020	NOTA FISCAL	440	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 860.897,56
10/01/2020	NOTA FISCAL	436	LOVELL LOCAÇÃO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA EPP	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	132,13	R$ 860.765,43
10/01/2020	NOTA FISCAL	19667	LOVELL LOCAÇÃO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA EPP	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	472,92	R$ 860.292,51
10/01/2020	NOTA FISCAL	19668	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.350,67	R$ 855.941,84
10/01/2020	NOTA FISCAL	8046	TURISMAR TRANSPORTE E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	171,60	R$ 855.770,24
10/01/2020	NOTA FISCAL	605	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	52,91	R$ 855.717,33
10/01/2020	FATURA	2-739244-1-1	PETROGRACA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	695,64	R$ 855.021,69
13/01/2020	NOTA FISCAL	9021	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	730,55	R$ 854.291,14
13/01/2020	NOTA FISCAL	84036712	JOSIMARA MEDINA BENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	333,13	R$ 853.958,01
13/01/2020	TERMO DE RESCISÃO	11303	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00	R$ 853.508,01
15/01/2020	NOTA FISCAL	129	SAPRA LANDAUER SERV. ASS. E PROT. RADIOLOG. LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00	R$ 853.358,01
15/01/2020	NOTA FISCAL	221734	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	310,01	R$ 853.048,00
15/01/2020	NOTA FISCAL	1718	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	513,13	R$ 852.534,87
15/01/2020	NOTA FISCAL	53185	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	546,84	R$ 851.988,03
15/01/2020	NOTA FISCAL	398309	DRL COMERCIO IMPORT. E EXPORT. EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.047,83	R$ 849.940,20
15/01/2020	NOTA FISCAL	36882	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	3.461,19	R$ 846.479,01
15/01/2020	NOTA FISCAL	1242963	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.382,00	R$ 845.097,01
15/01/2020	NOTA FISCAL	4033	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	69,98	R$ 845.027,03
20/01/2020	NOTA FISCAL	37605	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃOLTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	687,20	R$ 844.339,83
20/01/2020	NOTA FISCAL	21067	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃOLTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	309,40	R$ 844.030,43
20/01/2020	NOTA FISCAL	1064365	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.347,80	R$ 842.682,63
20/01/2020	NOTA FISCAL	74063	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	516,48	R$ 842.166,15
20/01/2020	NOTA FISCAL	84317	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	402,00	R$ 841.764,15
20/01/2020	NOTA FISCAL	85611	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	17.481,45	R$ 824.282,70
20/01/2020	GPS	dez/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	11.017,11	R$ 813.265,59
20/01/2020	DARF	dez/19	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LRDA EPP	FEDERAL	R.H. (5)	R$	307,89	R$ 812.957,70
20/01/2020	NOTA FISCAL	35353	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.573,20	R$ 811.384,50
20/01/2020	BOLETO	12010						

20/01/2020	NOTA FISCAL	2859	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.367,50	R$ 810.017,00
20/01/2020	NOTA FISCAL	201900000000773	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00	R$ 809.317,00
20/01/2020	DARF PIS	dez/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.882,79	R$ 801.434,21
20/01/2020	DARF PJ	dez/19	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.542,83	R$ 798.891,38
20/01/2020	GPS	dez/19	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	693,93	R$ 798.197,45
20/01/2020	ISS	dez/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	321,13	R$ 797.876,32
20/01/2020	ISS	dez/19	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	75,04	R$ 797.801,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	51	BERTELI JARDIM MEDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.911,63	R$ 791.889,65
20/01/2020	NOTA FISCAL	51	BERTELI JARDIM MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	688,37	R$ 791.201,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	2	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00	R$ 787.601,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	1630	CLINICA MEDICA HAMZÉ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	563,10	R$ 787.038,18
20/01/2020	NOTA FISCAL	16	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.346,25	R$ 784.691,93
20/01/2020	NOTA FISCAL	70	HIGOR MARTINS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	32.190,55	R$ 752.501,38
20/01/2020	NOTA FISCAL	38	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.700,00	R$ 733.801,38
20/01/2020	NOTA FISCAL	55	STAIBANO SALZBERG	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	R$ 729.301,38
20/01/2020	NOTA FISCAL	55	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.700,00	R$ 716.601,38
20/01/2020	NOTA FISCAL	27	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.443,30	R$ 711.158,08
20/01/2020	NOTA FISCAL	134	VIANA ODORIZZI SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	572,10	R$ 710.585,98
20/01/2020	NOTA FISCAL	66	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.203,70	R$ 695.382,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	15	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.500,00	R$ 693.882,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	11	GIGEJ ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00	R$ 693.582,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	1044	GUSTAVO DE OLIVEIRA LI SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 688.782,28
20/01/2020	NOTA FISCAL	27	VITA SAM CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	489,95	R$ 688.292,33
21/01/2020	NOTA FISCAL	1233114	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.321,00	R$ 686.971,33
21/01/2020	NOTA FISCAL	30	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.572,70	R$ 677.398,63
21/01/2020	CONTRATO	12103	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00	R$ 669.898,63
22/01/2020	NOTA FISCAL	57878	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.982,40	R$ 667.916,23
22/01/2020	NOTA FISCAL	6880	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.630,10	R$ 666.286,13
22/01/2020	NOTA FISCAL	13071	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	2.195,78	R$ 664.090,35
22/01/2020	NOTA FISCAL	69549	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	3.336,42	R$ 660.753,93
22/01/2020	NOTA FISCAL	3808	ANTONIO DE OLIVEIRA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	219,13	R$ 660.534,80
23/01/2020	NOTA FISCAL	944448	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	292,92	R$ 660.241,88
23/01/2020	NOTA FISCAL	944785	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.094,85	R$ 659.147,03
24/01/2020	NOTA FISCAL	3	MARCELA ZANDONADI CAPELOCI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20	R$ 658.020,83
24/01/2020	NOTA FISCAL	1308	LETICIA GREZIELE BACKES	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.285,00	R$ 654.735,83
24/01/2020	NOTA FISCAL	41	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.336,30	R$ 632.399,53
27/01/2020	NOTA FISCAL	1078	RADUAN E FRONTEIRA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	75,00	R$ 632.324,53
27/01/2020	NOTA FISCAL	5432	BRUNO EGEA CARBALLAL	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	167,20	R$ 632.157,33
27/01/2020	NOTA FISCAL	879	COLLY & BARATTO LTDA ME	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	850,00	R$ 631.307,33
27/01/2020	NOTA FISCAL	5847	FUTUFISIO COM. E MANUT. DE PROD. HOSP.	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,33	R$ 630.379,00
27/01/2020	NOTA FISCAL	57974	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.300,00	R$ 629.079,00
27/01/2020	NOTA FISCAL	864	LABIOMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	570,00	R$ 628.509,00
27/01/2020	NOTA FISCAL	131	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.250,00	R$ 627.259,00
27/01/2020	NOTA FISCAL	6592	EMERSON CARRETEIRO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	140,00	R$ 627.119,00
29/01/2019	NOTA FISCAL	19392	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	136,00	R$ 626.983,00
29/01/2019	NOTA FISCAL	39	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 611.983,00
29/01/2019	NOTA FISCAL	37985	ULTRA ARD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.220,05	R$ 610.762,95
29/01/2019	NOTA FISCAL	FÉRIAS	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	3.645,01	R$ 607.117,94
29/01/2019	NOTA FISCAL	55	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.325,00	R$ 601.792,94
29/01/2019	NOTA FISCAL	33	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80	R$ 589.780,14
29/01/2019	NOTA FISCAL	21	BRENO RIBEIRO ARENA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00	R$ 586.780,14
29/01/2019	NOTA FISCAL	428	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44	R$ 570.290,70
29/01/2019	NOTA FISCAL	15	DANIEL ERMETE UVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.480,00	R$ 565.810,70
29/01/2019	NOTA FISCAL	468	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.095,06	R$ 558.715,64
29/01/2019	NOTA FISCAL	85	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80	R$ 557.964,84
29/01/2019	NOTA FISCAL	3211	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINOLARINGOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50	R$ 555.149,34
29/01/2019	NOTA FISCAL	18	RODRIGUES & SIMOES SWERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00	R$ 550.649,34
29/01/2019	NOTA FISCAL	463	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.687,24	R$ 545.962,10
29/01/2019	NOTA FISCAL	1636	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.321,29	R$ 540.640,81

29/01/2019	NOTA FISCAL	667	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.754,00	R$ 536.886,81
29/01/2019	NOTA FISCAL	45	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.508,00	R$ 529.378,81
29/01/2019	NOTA FISCAL	37	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.000,00	R$ 521.378,81
29/01/2019	NOTA FISCAL	34	THM SERVIÇOS MÉDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.030,88	R$ 513.347,93
29/01/2019	NOTA FISCAL	1206	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 501.280,80
29/01/2019	NOTA FISCAL	710	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00	R$ 487.280,80
29/01/2019	NOTA FISCAL	499	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.252,40	R$ 485.028,40
29/01/2019	NOTA FISCAL	158	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.800,00	R$ 482.228,40
30/01/2020	NOTA FISCAL	1083	RADUAN E FRONTEIRA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 150,00	R$ 482.078,40
30/01/2020	NOTA FISCAL	1807	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 11.000,00	R$ 471.078,40
30/01/2020	NOTA FISCAL	139	FERNANDO LUIZ ROBERTO	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 557,02	R$ 470.521,38
30/01/2020	NOTA FISCAL	493	MESSER GASES LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 120,00	R$ 470.401,38
30/01/2020	NOTA FISCAL	1308	LETICIA GREZIELE BACKES	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.285,00	R$ 467.116,38
						R$ 699.474,93	

Saldo Anterior	R$ 462.482,86
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 704.108,45
Total de Receitas	R$ 1.166.591,31
Despesas	R$ 699.474,93
Tarifas Bancárias	R$ 681,20
Saldo	R$ 467.116,38
Saldo a transportar	R$ 467.116,38

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 329.406,79**	R$ 324.773,27	**R$ 4.633,52**
ESTADUAL .	**R$ 0,00**	R$ 0,00	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 374.701,66**	R$ 374.701,66	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 704.108,45**	R$ 699.474,93	**R$ 4.633,52**

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | 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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 704.108,45
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$		
R$ 352.286,16	15394	08/01/2020	R$	352.286,16	FEDERAL
R$ 22.415,50	15395	20/01/2020	R$	22.415,50	FEDERAL
R$ 329.406,79	15396	20/01/2020	R$	329.406,79	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
		TOTAL	R$	704.108,45	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	279.914,52	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercicio supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 704.108,45 (Setecentos e e quatro mil, cento e oito reais e quarenta e cinco centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	27/11/2019 Á 29/01/2020	R$	308.122,12
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	22/11/2019 Á 17/01/2020	R$	23.614,88
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	21/11/2019 Á 26/12/2019	R$	12.718,94
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/11/2019 Á 23/01/2020	R$	14.580,26
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2019 Á 24/01/2020	R$	304.429,31
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	06/11/2019 Á 21/01/2020	R$	21.707,88
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 Á 30/11/2019	R$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/12/2019 Á 03/01/2020	R$	5.686,27
UTILIDADES PÚBLICAS	17/12/2019 Á 20/12/2019	R$	419,63
COMBUSTÍVEL	02/01/2020 Á 02/01/2020	R$	695,64
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/01/2020 A 31/01/2020	R$	681,20
OUTRAS DESPESAS		R$	150,00
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	700.306,13
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	283.716,84
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	283.716,84

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
31/12/2019	1018	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	425,00
27/11/2019		TICKET SERVIÇOS S.A	R.H. (5)	R$	12.879,00
22/11/2019	387477	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	8.585,37
22/11/2019	41176	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.228,19
17/12/2019	106428457	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	296,74
03/01/2019	42	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
05/12/2019	186436	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	400,00
29/11/2019	5328	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	930,00
21/11/2019	25645	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	960,00
09/12/2019	10897	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.425,71
12/12/2019	491	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	150,01
31/12/2019	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$	31.254,37
07/01/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	331,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$	819,01
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.010,25
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.788,59
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MACUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.067,38
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.093,05
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$	1.469,82

31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.520,60
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.091,97
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.924,58
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.504,76
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.708,43
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELLE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.813,48
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KATTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.170,96
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	1.883,88
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.699,72
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.955,21
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.354,37
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.109,12
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.788,37
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRITIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.097,27
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.493,17
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.331,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.919,61
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.819,23
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.892,39
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.092,21
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.766,55
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.442,22
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.852,97
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.011,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.823,35
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.705,47
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.493,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.625,77
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.298,73
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.204,95
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.277,21
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.850,95
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.723,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.011,34
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.815,40
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$	2.005,13
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.988,96
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI	R.H. (5)	R$	3.148,07
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.354,37
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.601,55
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.493,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.793,70
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.169,20
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.319,94
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$	2.814,64
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.927,83
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.924,57
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$	3.038,95
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	2.738,99
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	3.966,86
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.666,07
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.385,94
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.551,81
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.583,86
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.193,51
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.481,11
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.504,47
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.688,22
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA	R.H. (5)	R$	2.645,82
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.039,78
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.059,31
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.834,84
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.478,35
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.385,27
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.727,19
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	3.823,35
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.979,20
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.952,10
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	1.697,73
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.313,49
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.064,61
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA	R.H. (5)	R$	2.030,52
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.733,54
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.556,59
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.359,29

31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.061,80
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.744,47
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.176,51
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.359,29
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.493,00
31/12/2019	PENSÃO ALIMENTICIA	ALANA CAROLINA RAMIREZ	R.H. (5)	R$	1.721,43
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	527,28
03/01/2020	2	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
07/01/2020	440	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
07/01/2020	436	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.200,00
03/01/2020	19667	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
03/01/2020	19668	LOVELL LOCAÇÃO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	132,13
13/12/2019	8046	LOVELL LOCAÇÃO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	472,92
24/12/2019	605	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.350,67
20/12/2019	2-739244-1-1	TURISMAR TRANSPORTE E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	171,60
10/01/2020	EXTRATO	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	52,91
02/01/2020	9021	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	343,40
16/12/2019	84036712	PETROGRACA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	695,64
02/01/2020	TERMO DE RESCISÃO	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	730,55
13/01/2020	EXTRATO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	333,13
06/01/2020	129	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	3,40
16/12/2019	221734	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00
19/12/2019	1718	SAPRA LANDAUER SERV. ASS. E PROT. RADIOLOG. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
19/12/2019	53185	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	310,01
19/12/2019	398309	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	513,13
19/12/2019	36882	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	546,84
19/12/2019	1242963	DRL COMERCIO IMPORT. E EXPORT. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.047,83
10/12/2019	4033	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.461,19
19/12/2019	37605	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.382,00
19/12/2019	21067	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	69,98
19/12/2019	1064365	)UPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃOLTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	687,20
19/12/2019	74063	)UPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃOLTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	309,40
20/12/2019	84317	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.347,80
20/12/2019	85611	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	516,48
31/12/2019	GPS	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	402,00
31/12/2019	DARF	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	17.481,45
08/01/2020	35353	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.017,11
31/12/2019	BOLETO	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LRDA EPP	R.H. (5)	R$	307,89
22/11/2019	2859	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R$	1.573,20
22/11/2019	201900000000773	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.367,50
31/12/2019	DARF PIS	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
31/12/2019	DARF PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.882,79
31/12/2019	GPS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.542,83
31/12/2019	ISS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	693,93
31/12/2019	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	321,13
09/01/2020	51	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	75,04
10/01/2020	2	BERTELI JARDIM MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00
10/01/2020	1630	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
09/01/2020	16	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	563,10
07/01/2020	70	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.346,25
09/01/2020	38	HIGOR MARTINS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	32.190,55
14/01/2020	55	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.700,00
14/01/2020	55	STAIBANO SALZBERG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
10/01/2020	27	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.700,00
09/01/2020	134	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.443,30
09/01/2020	66	VIANA ODORIZZI SABELLA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	572,10
10/01/2020	15	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.203,70
16/01/2020	11	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.500,00
13/01/2020	1044	GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/01/2020	27	GUSTAVO DE OLIVEIRA LI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
22/11/2019	1233114	VITA SAM CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	489,95
15/01/2020	30	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.321,00
30/11/2019	CONTRATO	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.572,70
23/12/2019	57878	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
24/12/2019	6880	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.982,40
23/12/2019	13071	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.630,10
23/12/2019	69549	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.195,78
27/12/2019	3808	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R$	3.336,42
19/12/2019	944448	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	219,13
19/12/2019	944785	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	292,92
24/01/2020	3	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.094,85
23/01/2020	1308	MARCELA ZANDONADI CAPELOCI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
13/01/2020	41	LETICIA GREZIELE BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.285,00
15/01/2020	1078	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.336,30
27/12/2019	5432	RADUAN E FRONTEIRA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	75,00
12/11/2019	879	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	167,20
03/12/2019	5847	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	850,00
26/12/2019	57974	FUTUFISIO COM. E MANUT. DE PROD. HOSP.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,33
14/01/2020	864	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.300,00
23/12/2019	131	LABIOMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	570,00
06/11/2019	6592	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.250,00
26/12/2019	19392	EMERSON CARRETEIRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	140,00
22/01/2020	39	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	136,00
21/01/2020	37985	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
29/01/2020	FÉRIAS	ULTRA ARD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.220,05
22/01/2020	55	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$	3.645,01
21/01/2020	33	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.325,00
		ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80

22/01/2020	21	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
21/01/2020	428	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/01/2020	15	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.480,00
23/01/2020	468	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.095,06
21/01/2020	85	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80
21/01/2020	3211	IOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
24/01/2020	18	RODRIGUES & SIMOES SWERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
21/01/2020	463	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.687,24
22/01/2020	1636	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.321,29
22/01/2020	667	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
21/01/2020	45	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.508,00
21/01/2020	37	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
24/01/2020	34	THM SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.030,88
21/01/2020	1206	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
23/01/2020	710	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
21/01/2020	499	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
21/01/2020	158	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
17/01/2020	1083	RADUAN E FRONTEIRA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	150,00
15/01/2020	1807	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
13/01/2020	139	FERNANDO LUIZ ROBERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	557,02
02/01/2020	493	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
23/01/2020	1308	LETICIA GREZIELE BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.285,00
31/01/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	3,40
			TOTAL	**R$**	**700.156,13**

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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | 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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 374.701,66
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 352.286,16	15394	08/01/2020	R$ 352.286,16	FEDERAL
R$ 22.415,50	15395	20/01/2020	R$ 22.415,50	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		TOTAL	R$ 374.701,66	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 374.701,66 (Trezentos e setenta e quatro mil, setecentos e um reais e sessenta e seis centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	27/11/2019 Á 29/01/2020	R$ 304.477,11
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	22/11/2019 Á 17/01/2020	R$ 14.367,51
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	21/11/2019 Á 26/12/2019	R$ 10.097,94
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/11/2019 Á 23/01/2020	R$ 3.679,50
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2019 Á 24/01/2020	R$ 15.659,45
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	06/11/2019 Á 21/01/2020	R$ 18.940,81
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/12/2019 Á 03/01/2020	R$ 5.686,27
UTILIDADES PÚBLICAS	17/12/2019 Á 20/12/2019	R$ 419,63
COMBUSTÍVEL	02/01/2020 Á 02/01/2020	R$ 695,64
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/01/2020 Á 31/01/2020	R$ 677,80
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 374.701,66
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
31/12/2019	1018	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 425,00
27/11/2019		TICKET SERVIÇOS S.A	R.H. (5)	R$ 12.878,90
22/11/2019	387477	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 8.585,37
22/11/2019	41176	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.228,19
17/12/2019	106428457	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 296,74
03/01/2019	42	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00
05/12/2019	186436	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 400,00
29/11/2019	5328	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 930,00
21/11/2019	25645	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 960,00
09/12/2019	10897	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.425,71
12/12/2019	491	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 150,01
31/12/2019	GRF	FGTS	R.H. (5)	R$ 31.254,37
07/01/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$ 331,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$ 819,01
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.010,25
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.788,59
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MACUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.067,38
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$ 3.093,05
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.469,82
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.520,60

31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.091,97
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.924,58
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.504,76
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.708,43
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELLE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.813,48
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KATTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.170,96
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	1.883,88
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.699,72
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.955,21
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.354,37
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.109,12
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.788,37
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRITIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.097,27
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.493,17
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.331,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.919,61
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.819,23
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.892,39
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.816,19
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.092,21
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.766,55
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.442,22
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.852,97
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.011,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.823,35
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.705,47
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.493,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.625,77
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.298,73
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.204,95
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GILEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.277,21
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.850,95
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.723,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.011,34
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.815,40
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$	2.005,13
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	1.750,43
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.988,96
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI	R.H. (5)	R$	3.148,07
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.354,37
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.601,55
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.493,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.793,70
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.169,20
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.386,90
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.319,94
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$	2.814,64
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.927,83
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.924,57
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$	3.038,95
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	2.738,99
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	3.966,86
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.666,07
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.385,94
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.551,81
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.583,86
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.722,83
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.193,51
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.481,11
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.504,47
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	1.588,22
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA	R.H. (5)	R$	2.645,82
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.039,78
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.059,31
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.834,84
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.478,35
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.385,27
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.727,19
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R$	3.823,35
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.979,20
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.952,10
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	1.697,73
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.313,49
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.064,61
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA	R.H. (5)	R$	2.030,52
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.733,54
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.556,59
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.896,98
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.359,29
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.061,80

31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.744,47
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.359,30
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.176,51
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.359,29
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.493,00
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIREZ	R.H. (5)	R$	1.721,43
31/12/2019	PENSÃO ALIMENTICIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	527,28
31/12/2019	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
03/01/2020	2	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
07/01/2020	440	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.200,00
07/01/2020	436	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
03/01/2020	19667	LOVELL LOCAÇÃO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	132,13
03/01/2020	19668	LOVELL LOCAÇÃO E COM. EQUIPAMENTOS LTDA EPP	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	472,92
13/12/2019	8046	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.350,67
24/12/2019	605	TURISMAR TRANSPORTE E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	171,60
20/12/2019	2-739244-1-1	SERVIÇOS AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	52,91
10/01/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	343,40
02/01/2020	9021	PETROGRACA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	695,64
16/12/2019	84036712	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	730,55
02/01/2020	TERMO DE RESCISÃO	JOSIMARA MEDINA BENTO	R.H. (5)	R$	333,13
13/01/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	3,40
06/01/2020	129	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00
16/12/2019	221734	SAPRA LANDAUER SERV. ASS. E PROT. RADIOLOG. LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
19/12/2019	1718	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	310,01
19/12/2019	53185	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	513,13
19/12/2019	398309	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	546,84
19/12/2019	36882	DRL COMERCIO IMPORT. E EXPORT. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.047,83
19/12/2019	1242963	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.461,19
10/12/2019	4033	SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.382,00
19/12/2019	37605	SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	69,98
19/12/2019	21067	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃOLTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	687,20
19/12/2019	1064365	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃOLTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	309,40
19/12/2019	74063	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.347,80
20/12/2019	84317	BIOLINE CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	516,48
20/12/2019	85611	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	402,00
31/12/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	17.481,45
31/12/2019	DARF	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.017,11
08/01/2020	35353	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO S/S LRDA EPP	R.H. (5)	R$	307,89
31/12/2019	BOLETO	SIND. EMP. EST. SERV. SAÚDE CPS	R.H. (5)	R$	1.573,20
22/11/2019	2859	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.367,50
22/11/2019	201900000000773	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
31/12/2019	DARF PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.882,79
31/12/2019	DARF PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.542,83
31/12/2019	GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	693,93
31/12/2019	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	321,13
31/12/2019	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	75,04
09/01/2020	51	BERTELI JARDIM MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.233,83
			TOTAL	**R$**	**374.701,66**

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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | 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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 374.701,66
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 329.406,79	15396	20/01/2020	R$	329.406,79
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		TOTAL	R$	329.406,79
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	279.914,52

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 329.406,79 (Trezentos e vinte e nove mil, quatrocentos e seis reais e setenta e nove centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	27/11/2019 Á 29/01/2020	R$	3.645,01
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	22/11/2019 Á 17/01/2020	R$	9.247,37
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	21/11/2019 Á 26/12/2019	R$	2.621,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	22/11/2019 Á 23/01/2020	R$	10.900,76
SERVIÇOS MÉDICOS	31/12/2019 Á 24/01/2020	R$	288.769,86
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	06/11/2019 Á 21/01/2020	R$	2.767,07
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2019 Á 30/11/2019	R$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/01/2020 Á 31/01/2020	R$	3,40
OUTRAS DESPESAS		R$	150,00
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	325.604,47
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	283.716,84
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	283.716,84

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
09/01/2020	51	BERTELI JARDIM MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.366,17
10/01/2020	2	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.600,00
10/01/2020	1630	CLINICA MEDICA HAMZÉ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	563,10
09/01/2020	16	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.346,25
07/01/2020	70	HIGOR MARTINS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	32.190,55
09/01/2020	38	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.700,00
14/01/2020	55	STAIBANO SALZBERG	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
14/01/2020	55	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.700,00
10/01/2020	27	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.443,30
09/01/2020	134	VIANA ODORIZZI SABELLA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	572,10
09/01/2020	66	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.203,70
10/01/2020	15	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.500,00
16/01/2020	11	GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
13/01/2020	1044	GUSTAVO DE OLIVEIRA LI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00
20/01/2020	27	VITA SAM CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	489,95
22/11/2019	1233114	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.321,00
15/01/2020	30	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.572,70
30/11/2019	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
23/12/2019	57878	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.982,40
24/12/2019	6880	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.630,10
23/12/2019	13071	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.195,78

23/12/2019	69549	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MEDICAMENTOS	R$	3.336,42
27/12/2019	3808	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	219,13
19/12/2019	944448	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	292,92
19/12/2019	944785	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.094,85
24/01/2020	3	MARCELA ZANDONADI CAPELOCI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
23/01/2020	1308	LETICIA GREZIELE BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.285,00
13/01/2020	41	BODY HEALT SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.336,30
15/01/2020	1078	RADUAN E FRONTEIRA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	75,00
27/12/2019	5432	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	167,20
12/11/2019	879	COLLY & BARATTO LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	850,00
03/12/2019	5847	FUTUFISIO COM. E MANUT. DE PROD. HOSP.	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,33
26/12/2019	57974	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.300,00
14/01/2020	864	LABIOMED LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	570,00
23/12/2019	131	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.250,00
06/11/2019	6592	EMERSON CARRETEIRO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	140,00
26/12/2019	19392	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	136,00
22/01/2020	39	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
21/01/2020	37985	ULTRA ARD SERVIÇOS RADIOLOGICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.220,05
29/01/2020	FÉRIAS	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$	3.645,01
22/01/2020	55	ASSISTENZA CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.325,00
21/01/2020	33	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
22/01/2020	21	BRENO RIBEIRO ARENA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
21/01/2020	428	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/01/2020	15	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.480,00
23/01/2020	468	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.095,06
21/01/2020	85	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,80
21/01/2020	3211	CIOF CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINOLARINGOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
24/01/2020	18	RODRIGUES & SIMOES SWERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
21/01/2020	463	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.687,24
22/01/2020	1636	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.321,29
22/01/2020	667	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
21/01/2020	45	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.508,00
21/01/2020	37	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
24/01/2020	34	THM SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.030,88
21/01/2020	1206	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
23/01/2020	710	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
21/01/2020	499	M.A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.252,40
21/01/2020	158	MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
17/01/2020	1083	RADUAN E FRONTEIRA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	150,00
15/01/2020	1807	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
13/01/2020	139	FERNANDO LUIZ ROBERTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	557,02
02/01/2020	493	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
23/01/2020	1308	LETICIA GREZIELE BACKES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.285,00
31/01/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	3,40
			TOTAL	**R$**	**326.454,47**

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 responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

LOCAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

000027

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

Número da NFS-e
1018

Data e Hora da Emissão	03/12/2019 11:23:26	Competência	3/12/2019	Código de Verificação	714670236
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 08/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Especifico 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	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	425,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G333021207108482628
02/02/2020 15:54:38

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:26
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001016179981230000042500
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	10.201
NOSSO NUMERO	29700330000001016
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

NR.AUTENTICACAO E.D04.107.E36.26E.F34

TERMO DE COLABORAÇÃO
N2015/2013
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 431306 Série B4, emitido em 26/11/2019

20191128u4786693400017 4

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
14550185	27/11/2019 00:52:56	YMA4-L9YN

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 103 R$12.875,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:21501221 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 02/01/2020
VALOR TOTAL: R$12.878,90
```

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 431306 Série B4, emitido em 26/11/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2019.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Ticket® uma marca Edenred

NOTA DE DÉBITO

Número	Data de Emissão
431306-ND	26/11/2019

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 103 R$12.875,00
Ped.:21501221 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 12.875,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
431306-ND	R$ 12.875,00	02/01/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 431306 de 26/11/2019.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 10167643

Realizado em: 25/11/2019

Valor (R$): 12.875,00

Método Pagamento:

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 10.375,00

Data de Crédito: 01/12/2019

Quantidade de Beneficiários: 83

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
350.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
307.150.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
[illegible] 11.588-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA DE F P DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
326.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
183.388.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
[illegible] 62.058-66	2515	DANILO CORREA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/12/2019

Data de Entrega:

Valor dos Benefícios (R$): 10.375,00

Quantidade de Beneficiários: 83

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
305.023.066-07	2635	LUCIANE AP T M FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
137.229.078-88	2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
307.138.488-20	2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
316.182.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
327.[illegible]36-31	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
429.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
405.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
362.157.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
282.632.238-07	2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
360.219.998-09	2584	NATALIA C DE S FUJIKAWA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
444.949.028-10	2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
3[illegible].183.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 2.500,00

Data de Crédito: 01/12/2019

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE P	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO FERNANDES ANDREANI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
352.501.708-11	35250170811	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
390.253.058-81	39025305881	LUIS GUILHERME BRANDÃO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
365.866.388-01	36586638801	MARESSA MANFLIN SASSO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
[illegible]	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
304.405.618-76	30440561876	NEIVA GERALDA DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SAN	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
[illegible]	GARÇA MÉDIA	01/12/2019		20	R$ 2.500,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/12/2019		83	R$ 10.375,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	103	R$ 12.875,00

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:26
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090247420314293581658220009881220001287890
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	10.202
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.878,90
VALOR COBRADO	12.878,90
NR.AUTENTICACAO	3.284.045.050.993.1C4

CONFERE COM O ORIGINAL
Ass.:

TERMO DE JUNTADA
Nº 15/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 387477
SERIE 1
FOLHA 1/3

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2060 9900 0107 5500 1000 3874 7710 0057 3085

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

000035

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131193494970768 22/11/2019 21:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	25 NOV 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 03/01/2020 8.585,37

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
8.585,37	777,69	0,00	0,00	8.585,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	8.585,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
47	CAIXA			250,31	247,07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10208	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR LT H08419 (4)06/21 (Fornecedor: 1898, Lote: H08419, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2021)	30049099	000	6108	CX	4	118,0000	472,00	472,00	56,64		12,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX19H108 (6)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: DX19H108, Qtde: 6 ,Data Fab: 06/09/2019, Data Val: 31/08/2021)	30039099	000	6108	CX	6	59,2300	355,38	355,38	42,65		12,00	
14076	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 19I10964D (1)09/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19I10964D, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/10/2019, Data Val: 30/09/2021)	30039099	000	6108	CX	1	47,9200	47,92	47,92	5,75		12,00	
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU00519 (1)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: AU-00519, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/08/2019, Data Val: 30/06/2021)	30049099	000	6108	CX	1	49,4200	49,42	49,42	5,93		12,00	
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 19040310 (4)04/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19040310, Qtde: 4 ,Data Fab: 31/05/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049041	000	6108	CX	4	57,1500	228,60	228,60	27,43		12,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 97112419# R 14/15...
ITENS 12 a 14,19,24 a 25,29 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 767,71
Pedido: 357463
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Rota....: 5 Cubagem: 1,48

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 387477
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2060 9900 0107 5500 1000 3874 7710 0057 3085

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193494970768 22/11/2019 21:24:07

000036

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10405	CETOPROFENO(ARTRINID IV) 100MG 50FAM EV-U. QUIMICA LT 1933584 (10)08/21 (Fornecedor: 1390, Lote: 1933584, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2021)	30049029	000	6108	CX	10	123,6800	1.236,80	1.236,80	148,42		12,00	
5584	AC.TRANEXAMICO(TRANSAMIN)5AMP 5ML-NIKKHO LT 619.013 (40)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 619.013, Qtde: 40 ,Data Fab: 29/10/2019, Data Val: 30/06/2021)	30039099	000	6108	CX	40	12,3000	492,00	492,00	59,04		12,00	
26329	DAINITRE 10MG 50CP SUBLINGUAL-SANKYO LT 190077 (1)01/21 (Fornecedor: 299, Lote: 190077, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/01/2021)	30049021	000	6108	CX	1	18,1000	18,10	18,10	2,17		12,00	
17003	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-DIAL LT 941 (1)10/22 (Fornecedor: 4, Lote: 941, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/10/2019, Data Val: 31/10/2022)	40151100	000	6108	CX	1	255,0000	255,00	255,00	30,60		12,00	
17005	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-DIAL LT 940 (1)09/22 (Fornecedor: 517, Lote: 940, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2022)	40151100	000	6108	CX	1	235,0000	235,00	235,00	28,20		12,00	
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 31149 (10)09/24 (Fornecedor: 4, Lote: 31149, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/09/2019, Data Val: 04/09/2024)	30059090	000	6108	DZ	10	6,7500	67,50	67,50	8,10		12,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT G03 (5) 01/24 (Fornecedor: 4, Lote: G03, Qtde: 5 ,Data Fab: 31/01/2019, Data Val: 30/01/20-24)	90183119	200	6108	CX	5	56,7000	283,50	283,50	11,34		4,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0287 (5)10/23 SSSLAA0303 (20)11/23 (Fornecedor: 4, Lote: SSSLAA0287, Qtde: 5 ,Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 31/10/20-23 / Fornecedor: 4, Lote: SSSLAA0303, Qtde: 20 ,Data Fab: 06/09/2019, Data Val: 30/11/2023)	90183119	200	6108	CX	25	20,0800	502,00	502,00	20,08		4,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT G06 (1)01/24 G312 (3)05/24 G51 5 (5)08/24 G536 (1)08/24 (Fornecedor: 4, Lote: G06, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/02/2019, Data Val: 30/01/-2024 / Fornecedor: 4, Lote: G312, Qtde: 3 ,Data Fab: 17/06/2019, Data Val: 31/05/20-24 / Fornecedor: 4, Lote: G515, Qtde: 5 ,Data Fab: 22/08/2019, Data Val: 31/08/20-24 / Fornecedor: 4, Lote: G536, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/09/2019, Data Val: 31/08/20-24)	90183119	200	6108	CX	10	76,5000	765,00	765,00	30,60		4,00	
19825	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.720-AMERIC LT 251 (4)02/24 (Fornecedor: 4, Lote: 251, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/06/2019, Data Val: 27/02/2024)	30059090	000	6108	CX	4	173,3750	693,50	693,50	83,22		12,00	
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10106-120 LT 52498 (12)10/23 (Fornecedor: 9657, Lote: 52498, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/10/20-19, Data Val: 30/10/2023)	90183929	000	6108	BLI	12	2,0342	24,41	24,41	2,93		12,00	
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 30540 (4)08/24 (Fornecedor: 4, Lote: 3054-0, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/10/2019, Data Val: 19/08/2024)	60029010	000	6108	RL	4	3,2000	12,80	12,80	1,54		12,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 19092310 (5)09/22 (Fornecedor: 4, Lote: 19092310, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/10/2019, Data Val: 30/09/2022)	48114110	000	6108	RL	5	2,2500	11,25	11,25	1,35		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Materiais Médicos Supermed Hospitalares

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 387477
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3119 1111 2060 9900 0107 5500 1000 3874 7710 0057 3085

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

000037

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193494970768 22/11/2019 21:24:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21431	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.231 LT 41619042 (5)04/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 41619042, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 30/04/20-24)	30061090	200	6108	CX	5	20,1500	100,75	100,75	4,03		4,00	
26930	CETOPROFENO 100 MG IM 100 AMP 2ML GEN - LT BG01319 (7)01/21 (Fornecedor: 4, Lote: BG01319, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/01/2021)	30049029	500	6108	CX	7	97,9500	685,65	685,65	82,28		12,00	
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA LT M25654 (1)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: M25654, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/09/2019, Da-ta Val: 30/06/2021)	30039099	000	6108	CX	1	37,9300	37,93	37,93	4,55		12,00	
18884	IRUXOL MONO POM.30G-ABBOTT LT 1079593 (10) 02/22 (Fornecedor: 4, Lote: 1079593, Qtde: 10 ,Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 28/02/ 2022)	30049019	000	6108	TB	10	9,9500	99,50	99,50	11,94		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 87 (17)09/24 (Fornecedor: 4, Lote: 87, Qtde: 17 ,Data Fab: 04/10/2019, Data Val: 13/09/2024)	44219900	000	6108	PCT	17	2,3000	39,10	39,10	4,69		12,00	
23617	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0181 (20)12/23 SEMAAA027 3 (40)0-7/24 (Fornecedor: 4, Lote: SEMAAA0181, Qtde: 20 ,Data Fab: 23/04/2019, Data Val: 30/12/2023 / Fornecedor: 918, Lote: SE-MAAA0273, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/07/2024)	90189010	200	6108	PCT	60	17,6325	1.057,95	1.057,95	42,32		4,00	
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 3373-960 (3)12/23 (Fornecedor: 4, Lote: 337396-0, Qtde: 3 ,Data Fab: 27/05/2019, Data Val: 31/12/2023)	40151900	200	6108	CX	3	138,5000	415,50	415,50	16,62		4,00	
16790	ESCOVA C/ CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA LT M25656 (1)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: M25656, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/08/2019, Da-ta Val: 30/06/2021)	30039099	000	6108	CX	1	65,4000	65,40	65,40	7,85		12,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% ALMOT.100ML C/3-0-PROLINK LT P19080065 (3)08/21 (Fornece-dor: 4, Lote: P19080065, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/09/2019, Data Val: 19/08/2021)	29252923	000	6108	CX	3	29,2000	87,60	87,60	10,51		12,00	
22882	ALCOOL 70% 100ML ALMOTOLIA TRANS C/30-PRO-LINK LT P19080125 (8)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: P19080125, Qtde: 8 ,Data Fab: 13/09/ 2019, Data Val: 30/08/2021)	38089429	000	6108	CX	8	26,6788	213,43	213,43	25,61		12,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 1218011 (1)01/23 (Fornecedor: 4, Lote: 12-18011, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/05/2019, Data Val: 30/01/2023)	90183929	200	6108	CX	1	32,3800	32,38	32,38	1,30		4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
N2015/2018
P[illegible]URSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:26
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000085683087901043181230000858537

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.301
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.585,37
VALOR COBRADO	8.585,37

NR.AUTENTICACAO 3.EE6.658.707.5F4.251

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 41176
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3519 1111 2060 9900 0441 5500 1000 0411 7610 0086 7835

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 Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190874989272 22/11/2019 18:42:18

000039

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	22/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22 NOV 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 03/01/2020 4.228,19

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
3.852,54	680,96	0,00	0,00	4.228,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.228,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXA			96,08	96,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL. IPI
10449	SONDA FOLEY 2V N.16 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08519043 (4) 04/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08519043, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/-2019, Data Val: 30/04/2024)	90183921	700	5102	CX	4	18,2500	73,00	73,00	13,14		18,00	
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 8618052 (4) 05/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 8618052, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/201-8, Data Val: 30/05/2023)	90183921	700	5102	CX	4	18,1800	72,72	72,72	13,09		18,00	
22992	CATETER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 9036-3/195 (20) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90363/195, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	20	51,8000	1.036,00	1.036,00	186,48		18,00	
22993	CATETER IV 24G 0,7X19MM C/100-TKL LT 9036-4/205 (20) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90364/205, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183924	000	5102	CX	20	60,3000	1.206,00	1.206,00	217,08		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUAA0004 (5) 03/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA0004, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/-2024)	90189010	200	5102	PCT	5	20,7000	103,50	103,50	18,63		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 97112419 Total de volumes: 15. Rota R1 possui 1 volume(s), rota R3 possui 1 volume(s), rota R7 possui 13 volume(s)#R7V13R3V1R1V1..
ITEM 13 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99 e Alteracoes,prorrogado ate 30/09/2019.
ITEM 16 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 16 ICMS-ST retido por operação anterior base: 73,64 valor: 7,01
Pedido: 41310
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O RESPONSAVEL PELA VENDA NA EMPRESA.
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 16
Rota....: 5 Cubagem: 0,49

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE C... Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 41176
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3519 1111 2060 9900 0441 5500 1000 0411 7610 0086 7835

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190874989272 22/11/2019 18:42:18

000341

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13753	CLONAZEPAM(B1) 2,5MG/ML SOL.ORAL 20ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 39919 (6) 04/2021 (Fornecedor: 7736, Lote: 3991-9, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/05/2019, Data Val: 30/04/2021)	30049069	000	5102	FR	6	2,1250	12,75	12,75	1,53		12,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 01119061 (1) 06/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 01119061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	1	32,3800	32,38	32,38	5,83		18,00	
10734	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 01319061 (1) 06/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 01319061, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	1	32,3800	32,38	32,38	5,84		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/11/19
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:26
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000085683085201040181230000422819
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.302
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.228,19
VALOR COBRADO	4.228,19

NR.AUTENTICACAO E.C1B.FFD.E9C.CF7.5C8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Companhia Paulista
de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000043

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 106428457 série C
Data de Emissão 17/12/2019
Data de Apresentação: 20/12/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 17/01/2020

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

Reservado ao Fisco
AE81.9EC1.19D8.B93A.C383.F821.0847.235A

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAWÇO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO,391
WILLIANS
17400-000 - GARCA - /SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	DEZ/2019	02/01/2020	296,74

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 906602563378	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 1,09%	COFINS 5,07%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/19	380,000	kWh	0,32336843	122,88	122,88	18,00	22,12	122,88	1,34	6,23	Vermelha P1 12 Dias Amarela 17 Dias
0601	Consumo - TE	DEZ/19	380,000	kWh	0,36623685	139,17	139,17	18,00	25,05	139,17	1,52	7,06	
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/19				3,94	3,94	18,00	0,71	3,94	0,04	0,20	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	DEZ/19				8,64	8,64	18,00	1,56	8,64	0,09	0,44	
	Total Distribuidora					274,63							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/19				22,11							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 DEZ	380	29
NOV	420	33
OUT	610	33
SET	390	29
AGO	400	29
JUL	360	33

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 17/12/2019	Leitura 18/11/2019	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7644	7606	10,00	380		17/01/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONTABILIZADO

AVISO IMPORTANTE

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 106428457 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	296,74	02/01/2020

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Autenticação Mecânica

836600000027 967400403051 333884410031 100964758344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000002-7	96740040305-1
	33388441003-1	10096475834-4
Data do pagamento		03/01/2020
Valor em Dinheiro		296,74
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		296,74

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: D.B9D.3B6.863.0B3.370

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RESSUPSC FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200102u34298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000042	02/01/2020 18:54:05	XLNG-NDWX

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 MUNICIPIO DE GARÇA
COMPETÊNCIA: 12/2019
CONVÊNIO 015/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.26
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 03/01/2020

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: 7.CCC.7A0.D75.E7E.816

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02408-050
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 186436
Série 1
Folha 1 / 1

Chave de acesso
3519 1258 5983 6800 0183 5500 1000 1864 3619 7080 4146

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135190920946086 - 05/12/2019 14:22:17

000047

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/12/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VL. WILLIAMS	17.400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434715066	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura 001 Vencimento 04/01/2020 Valor 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	72,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. Remet.CIF				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUA

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,00 Kg	1,40 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
A1400136	PROTETOR TIREOIDE ADULTO 6,50 MM - NORMATIZADO	4015.90.00	0.00	5102	UN	2,00	200,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00

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

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 109,00

RESERVADO AO FISCO

5941

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793296149000001553867000096205381240000040000
BENEFICIARIO:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
KONIMAGEM COMERCIAL LTDA
CNPJ: 58.598.368/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.601
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00
NR.AUTENTICACAO	9.500.8FF.8B3.459.931

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005328 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1114 2270 6400 0134 5500 1000 0053 2810 0005 5372

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135190897300534 29/11/2019 13:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

000049

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	29/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		13:21:29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/01/2020	930,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
748	PAPEL SULFITE A4 BRANCO CAIXA 10 PC.	48025610	0102	5102	PA	6,00	155,00	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
[illegible] FEDERAL

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500933470015181250000093000
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.602
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	930,00
VALOR COBRADO	930,00

NR.AUTENTICACAO C.DA6.CE8.61C.387.042

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IMPORTINVEST

IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO LTDA

AV ARUANA - CONJ 1 E 6, 280 - TAMBORE - CEP.: 06460-010 - Barueri, SP

FONE: (11) 4134-7171

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.645

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3519 1174 5377 4700 0110 5500 1000 0256 4510 0024 9242

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135190868573937 - 21/11/2019 10:09:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
206178745110		74.537.747/0001-10 000051

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/11/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/11/2019

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Garca	1434075066	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
05/01/2020
R$ 960,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1652	Barueri	SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
58BXK	MAMORAY HDR C PLUS 100 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 441,60	37011010	240	5102	PC	5,0000	192,0000	960,00	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: 22/11/19
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

DANFE GERADO POR SETPOINT-NFE - www.setpoint.inf.br

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.5.2.3

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 441,60
ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/19 ATE 31/10/2020

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090104632400800002227171781250000096000
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.603
NOSSO NUMERO	10463240000002227
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	960,00
VALOR COBRADO	960,00

NR.AUTENTICACAO 0.1C4.8B0.76F.9B5.785

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000010897 - E

Autenticidade
9UNS-RLXJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**09/12/2019 11:57:57**
Competência (Serv.):**12/2019**
RPS N. 000000034341 Série X, emitido 09/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone:
Endereço.....: **GERALDO POTIGUARA SILVEIRA FRANCO ,1000 - cep: 13803280**
Município....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....: **GARÇA** UF:**SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 514,500 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.492,05, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/11/2019 a 30/11/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Processo executado por: IP

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.500,75	0,00	1.500,75	5,0000%	75,04	1.425,71

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000011265861401019281280000142571
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.604
DATA DE VENCIMENTO	08/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.425,71
VALOR COBRADO	1.425,71

NR.AUTENTICACAO 9.528.05A.F97.EAF.E2D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DISCURSO FEDERAL

000035

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA Avenida José Fortunato Molina,, 2-89 Distrito Industrial I CEP:17034310 BAURU - SP CNPJ:60619202005700 IE:209132694113 TEL:	1 - Saída NF-e N°000000491 Série 46

CHAVE DE ACESSO

35191260619202005700550460000004911010266131

PROTOCOLO

352606192020057000000000001500012127

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DESTINATARIO	EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB	12/12/2019
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SAIDA 12/12/2019
VILA WILLIAMS CEP:17400000	HORA 10:09:30
GARCA - SP	
CNPJ:45349461000960	
IE:null	
TEL:1435325198	

FATURA

Num.: 001
Venc.: 09/01/2020 Valor.: 150.00

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB.	T. PRODUTOS
150.00	27.00	0.00	0.00	0.00	150.00

V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 1M3								
5103	000	M3	5	30.000000	150.00	18.0	---	0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000077900-031 Lote: BRBKAA74FC = 1 BRBKAA7GYP = 2 BRBKAA7BZ9 = 2 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZID O A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000000491
Série 46

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Citibank | 745-5 | 74593.18205 64309.021000 40064.277185 1 81290000015000

Local de pagamento
PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 09/01/2020

Beneficiario
Messer Gases LTDA

Agência/Código Beneficiario: 0001/0064309021

Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
12/12/2019	0000049101	DMI	N	12/12/2019

Carteira / Nosso número: 004006427718

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	182	R$		

(=) Valor documento: R$ 150,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO
APÓS VENC MORA DE R$ 0,30 REAIS AO DIA DE ATRASO.
APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE PARA 0800-7018701 / 11 21 35-9510 E OBTENHA
BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB, BIC E COOP SICOOB ATÉ 4 DIAS.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

média complexidade

LANÇADO

Pagador ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB 45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17400-000

Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040064277185181290000015000

BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.605
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,01
VALOR COBRADO	150,01
NR.AUTENTICACAO	9.00F.E83.F49.C56.754

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000057

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2020 - 18:51:38

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	390.679,70	103	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	12/2019	07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
31.254,37	0,00	31.254,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2020 - 18:51:38

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	390.679,70	103	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	12/2019	07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
31.254,37	0,00	31.254,37

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

858000003126 543701792006 107636050843 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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01	01	18/11/2019	P3	03222
924,80	563,43	0,00	73,98			119,06		0,00
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01		02/12/2019	Z5	03222
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	01/12/2018	01		02/12/2019	P1	03222
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
1.923,54	646,36	0,00	173,11			205,59		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01			02236
3.548,10	1.780,71	0,00	390,29			426,30		0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01			04110
1.995,81	997,90	0,00	179,62			239,49		0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01			02236
3.548,10	1.774,05	0,00	390,29			425,77		0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01				02515
3.619,62	1.055,73	0,00	398,15			374,02		0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01				05143
1.597,63	599,11	0,00	127,81			175,73		0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01			04221
1.652,82	826,41	0,00	132,22			198,33		0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01			02236
3.547,80	1.773,90	0,00	390,25			425,73		0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01			03222
2.114,92	1.057,46	0,00	190,34			253,80		0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01			05143
1.661,52	812,73	4,09	133,25			197,95		0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01				02515
3.116,46	268,66	0,00	342,81			270,80		0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01			04221
1.507,50	753,75	0,00	120,60			180,90		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0003

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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ARILSON JOSE DESSIA 3.252,75	955,54	124.90813.94-5 0,00	19/06/2019 357,80	01		336,67	02235 0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA 3.865,21	2.671,00	201.01321.71-0 0,00	01/12/2018 425,17	01	01	522,89	02235 0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO 2.110,76	1.121,48	106.11122.12-7 0,00	01/12/2018 189,96	01	01	258,58	03222 0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO 3.118,84	1.489,84	126.65914.17-6 0,00	25/02/2019 343,07	01		368,70	03241 0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA 2.791,38	815,37	123.82017.12-2 0,00	13/08/2019 251,22	01	05	288,55	03226 0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS 2.627,35	1.313,67	122.06092.26-5 0,00	03/12/2018 236,46	01	01	315,29	02522 0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA 2.999,57	1.536,91	123.96866.94-1 0,00	01/12/2018 329,95	01	01	362,92	03241 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 3.253,35	1.626,67	123.32861.57-4 0,00	03/12/2018 357,86	01	01	390,41	02516 0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.114,92	793,09	164.46345.85-3 0,00	13/05/2019 190,34	01		232,64	03222 0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA 1.192,68	0,00	124.50548.82-5 0,00	20/12/2019 95,41	01		95,42	02235 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 1.653,01	826,50	165.17783.74-2 0,00	20/12/2018 132,24	01	01	198,36	04221 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 1.457,71	791,54	210.27443.26-7 0,00	14/12/2018 116,61	01	01	179,94	05143 0,00
DANIELA DE OLIVEIRA 3.474,71	1.984,85	206.41064.56-4 0,00	01/12/2018 382,21	01	01	436,76	02235 0,00
DANILO CORREA 3.223,21	1.650,73	161.21747.45-6 0,00	01/12/2018 354,55	01	01	389,91	03241 0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI 3.349,93	1.379,60	206.48042.38-8 4,00	15/04/2019 368,85	01		378,36	03241 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
1.995,81	997,90	0,00	179,62			239,49	0,00
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
1.954,92	1.068,46	0,00	175,94			241,87	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.597,63	532,54	0,00	127,81			170,41	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.507,50	502,49	0,00	120,60			160,80	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
3.253,03	1.611,82	4,45	358,32			389,19	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.240,74	1.122,77	0,00	201,66			269,09	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	03/12/2018	01	01		02239
4.660,85	2.330,42	0,00	512,69			559,30	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	1.064,83	0,00	173,11			239,07	0,00
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	893,59	0,00	160,79			214,42	0,00
FLAVIO MARTINEZ DA SILVA		210.02461.22-9	21/08/2019	01	05		02235
3.840,25	740,20	42,14	425,79			366,43	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.728,84	1.864,42	0,00	410,17			447,46	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
3.860,51	1.927,39	1,45	424,81			463,03	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
N2015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2019 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: 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018 01 01		02239
4.660,85	2.330,42	0,00	512,69	559,31	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018 01 01		03241
3.133,75	1.559,04	1,61	344,89	375,42	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018 01 01		02236
3.548,10	1.774,05	0,00	390,29	425,77	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018 01 01		02235
3.252,75	1.626,96	0,00	357,80	390,37	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018 01 01		04221
1.507,50	753,75	0,00	120,60	180,91	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018 01 01		03222
2.114,92	1.057,46	0,00	190,34	253,80	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018 01 01		04221
1.507,50	753,75	0,00	120,60	180,90	0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018 01 01		03222
2.235,19	1.128,67	0,00	201,16	269,11	0,00
JOSIMARA MEDINA BENTO		200.77856.36-2	02/03/2019 01 05		03222
1.923,54	881,62	0,00	173,11	224,41	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018 01 01		03222
2.172,89	1.034,82	12,78	196,71	256,61	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5	03/12/2018 01 01		02235
3.728,84	1.864,42	0,00	410,17	447,46	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018 01 01		02521
2.627,35	1.313,67	0,00	236,46	315,28	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018 01 01		03222
1.759,94	879,97	0,00	158,39	211,20	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018 01 01		04221
1.652,82	826,41	0,00	132,22	198,34	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019		02515
3.223,92	805,98	0,00	354,63	322,40	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0100691

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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01			02235
3.681,59	1.840,79	0,00	404,97			441,79		0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	22/01/2019	01				04221
1.507,50	753,75	0,00	120,60			180,90		0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES		164.14690.87-3	01/12/2018	01	01			05143
1.480,36	838,27	0,00	118,42			185,49		0,00
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA		123.14539.76-3	14/12/2018	01	01			02235
3.252,75	1.631,65	0,00	357,80			390,76		0,00
MARCIO CLEBER DOS SANTOS		126.66399.18-6	03/12/2018	01	01			03226
2.789,67	1.618,74	0,25	251,10			352,68		0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01	13/12/2019	P3	03222
2.114,91	1.057,46	0,00	190,34			253,79		0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01		27/12/2019	Z5	03222
MARESSA MANFLIN SASSO		207.73333.89-9	06/03/2019	01		28/11/2019	P3	02236
3.548,11	1.626,21	0,00	390,29			413,94		0,00
MARESSA MANFLIN SASSO		207.73333.89-9	06/03/2019	01		01/12/2019	Z5	02236
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01			02237
3.152,57	1.576,28	0,00	346,78			378,30		0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01			03222
4.768,85	1.960,64	91,22	534,60			538,36		0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01				02516
3.047,74	1.523,87	0,00	335,25			365,73		0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01				05143
1.597,63	532,54	0,00	127,81			170,42		0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01			04221
1.720,01	880,12	0,00	137,60			208,02		0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.46801.34-9	01/12/2018	01	01			03222
2.892,82	1.337,16	23,55	262,47			338,39		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO 1.507,49	690,95	165.99755.43-8 0,00	01/12/2018 120,59	01	01	03/12/2019 175,87	P3	04221 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO		165.99755.43-8	01/12/2018	01		05/12/2019	25	04221
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA 3.728,84	1.864,42	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018 410,17	01	01	447,46		02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.507,50	753,80	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018 120,60	01	01	180,90		04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.652,82	826,41	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018 132,22	01	01	198,33		04221 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

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

858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
LUIS GUILHERME BRANDAO		200.81845.35-3	03/06/2019	01	05	10/12/2019	I1	03222
920,25	689,50	31,73	76,15			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

990000

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
266.362,99	125.926,46	405,73	26.493,71	31.254,37	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000003126 543701792006 107636050843 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: A19TkTAN37z0000-4
Nº ARQUIVO: LXSCOZLsQgT0000-7
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	104	265.442,74	125.236,96	266.362,99	405,73
TOTAIS:	104	265.442,74	125.236,96	266.362,99	405,73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0000067

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ADRIANA FATIMA DA SILVA ALVES		209.75513.41-3	14/12/2018	01	01			03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00		0,00
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.141,83	1.155,35	0,00	192,76			0,00		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05			03222
2.204,80	1.162,77	0,00	198,43			0,00		0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	966,01	0,00	173,11			0,00		0,00
AIDA MARIA FERREIRA		120.23503.29-0	01/12/2018	01	01			03222
2.210,51	1.173,78	0,00	198,94			0,00		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	01/12/2019	P3	03222
1.923,53	1.025,87	0,00	173,11			0,00		0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01		05/12/2019	Z5	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01		12/12/2019	P3	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01		13/12/2019	Z5	03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	01			02235
3.357,23	1.712,44	0,00	369,29			0,00		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01			02516
3.047,74	1.396,89	0,00	335,25			0,00		0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01			04221
1.554,72	764,75	2,87	124,60			0,00		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01			03222
2.123,14	1.237,31	0,00	191,08			0,00		0,00
ANA CAROLINA LANZI CREPALDI BOTELHO		136.41630.25-7	19/02/2019	01				02235
3.570,53	1.637,40	0,27	392,78			0,00		0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01			03516
2.288,26	1.144,13	0,00	205,94			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000063

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.924,59	882,10	0,00	173,21			0,00	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01	05		03222
2.272,29	1.152,70	0,00	204,50			0,00	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.229,74	1.066,33	12,60	201,81			0,00	0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
1.632,01	816,00	0,00	130,56			0,00	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.213,95	1.100,53	8,66	200,02			0,00	0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
1.924,59	962,29	0,00	173,21			0,00	0,00
DANIELA GOMES PILLON		126.08293.17-6	06/03/2019	01			02235
3.324,40	1.523,68	0,00	365,68			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	1.078,79	0,00	173,11			0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	912,78	0,00	164,30			0,00	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.632,01	340,00	0,00	130,56			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	997,90	0,00	179,62			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.894,57	2.015,07	0,00	428,40			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.603,48	607,38	0,00	128,27			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000063

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
ELIANA PEREIRA	125.83556.17-9	01/12/2018	01	01			03222
2.176,96 / 1.167,38	0,00	195,92			0,00		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ	124.14640.38-5	01/12/2018	01	01			04110
1.762,35 / 881,20	0,00	158,61			0,00		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01			03222
2.114,92 / 1.057,46	0,00	190,34			0,00		0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA	127.42924.14-2	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54 / 961,77	0,00	173,11			0,00		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO	148.73138.47-3	15/12/2018	01	01			04110
1.507,50 / 753,75	0,00	120,60			0,00		0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	209.48801.31-4	03/12/2018	01	01			04131
1.768,91 / 884,45	0,00	159,20			0,00		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	129.75179.15-6	14/12/2018	01	01	19/09/2019	P1	03222
0,00 / 811,48	0,00	0,00			0,00		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES	129.75179.15-6	14/12/2018	01		18/12/2019	Z5	03222
FABIANE FRANCA FERNANDES	129.75179.15-6	14/12/2018	01		18/12/2019	P2	03222
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	161.17659.88-2	09/12/2019	01				03222
1.410,59 / 160,29	0,00	112,84			0,00		0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL	127.10197.14-8	01/12/2018	01	01			04221
1.507,50 / 768,86	0,00	120,60			0,00		0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	129.05328.18-7	01/12/2018	01	01			03222
2.251,09 / 1.038,14	21,22	204,50			0,00		0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	128.04691.16-2	01/12/2018	01	05			03222
1.923,54 / 1.016,76	0,00	173,11			0,00		0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	124.65058.86-1	03/12/2018	01	01			02515
3.117,55 / 1.558,77	0,00	342,93			0,00		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	209.48798.11-9	01/12/2018	01	01	18/12/2019	P3	03222
1.923,55 / 993,34	0,00	173,11			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO JAM
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01		19/12/2019	Z5	03222
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01			02234
3.029,89	1.682,41	0,00	333,28			0,00		0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01			02235
3.252,75	1.647,97	0,00	357,80			0,00		0,00
JANAINA FREITAS PELOSO		203.17719.19-4	13/12/2018	01	01			02234
3.261,13	1.667,75	0,00	358,72			0,00		0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00		0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO		129.36980.16-1	01/04/2019	01				03222
1.923,54	801,48	0,00	173,11			0,00		0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01			03222
2.123,14	1.238,07	0,00	191,08			0,00		0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01				03222
1.632,01	408,00	0,00	130,56			0,00		0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01				04141
1.597,63	399,40	0,00	127,81			0,00		0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01				03222
1.923,54	1.074,54	0,00	173,11			0,00		0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01	04/12/2019	P3	04221
1.633,07	796,12	4,85	131,03			0,00		0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01		11/12/2019	Z5	04221
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01				05143
1.457,71	728,86	0,00	116,61			0,00		0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10663.31-7	17/10/2019	01				03222
1.923,54	320,60	0,00	173,11			0,00		0,00
LARISSA SILVA ROCHA BRENE		140.86480.52-9	01/12/2018	01	01			03222
2.021,56	1.095,17	0,00	181,94			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 PAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.117,55	779,38	0,00	342,93			0,00	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.923,54	240,44	0,00	173,11			0,00	0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	25/07/2019	01			03222
1.923,54	480,89	0,00	173,11			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.507,50	251,26	0,00	120,60			0,00	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.241,09	892,84	13,68	202,79			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.272,12	1.146,14	0,00	204,49			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.895,57	979,98	0,00	170,60			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.620,40	1.635,17	5,42	398,84			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
2.172,89	1.143,26	0,00	195,56			0,00	0,00
MARIA CRISTINA TEICHEIRA		120.67375.91-3	01/12/2018	01	01		03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA		153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.252,75	677,66	0,00	357,80			0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA		201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.748,63	1.628,90	0,00	247,37			0,00	0,00
MARIELE CRISTINA DE ALMEIDA		204.89211.16-4	14/12/2018	01	01		03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00	0,00
MARILDE INES GUARNIERI		126.51163.17-3	01/12/2018	01	01		02235
3.252,75	1.626,37	0,00	357,80			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO 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: 12/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	965,61	0,00	173,11			0,00		0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO		128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			02124
2.627,35	1.313,67	0,00	236,46			0,00		0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01		07/12/2019	P3	03222
1.923,55	961,77	0,00	173,11			0,00		0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA		204.85792.92-8	19/01/2019	01		08/12/2019	Z5	03222
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01			02235
3.324,42	1.669,52	0,00	365,68			0,00		0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01			02235
3.849,39	2.030,05	0,00	423,43			0,00		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01				03222
2.210,27	528,39	17,99	200,36			0,00		0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS		190.21706.34-5	01/12/2018	01	01			03222
2.307,63	1.038,82	26,36	210,05			0,00		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01				03222
2.274,42	1.003,36	10,69	205,65			0,00		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01			04221
1.507,50	628,12	0,00	120,60			0,00		0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01			03222
2.264,88	1.168,12	0,00	203,83			0,00		0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01			04221
1.507,50	753,75	0,00	120,60			0,00		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05			03222
1.090,01	160,29	0,00	87,20			0,00		0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01			03222
2.303,32	1.184,85	0,00	207,29			0,00		0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS		125.82574.15-7	01/12/2018	01	01			03222
2.279,22	1.161,82	0,00	205,12			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0003/13

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
RITA DE CASSIA MARTINS DE AZEVEDO FRANCI		209.48704.96-3	01/12/2018	01	01			05132
1.457,84	546,69	0,00	116,62			0,00		0,00
ROBERTO CARLOS GOMES		165.57949.56-0	01/12/2018	01	01			05143
1.632,01	1.041,13	0,00	130,56			0,00		0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO		127.57155.17-4	03/12/2018	01	01			04101
2.267,35	1.133,67	0,00	204,06			0,00		0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01			04222
1.507,50	753,75	0,00	120,60			0,00		0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01	05	29/11/2019	P3	03222
1.923,55	400,74	0,00	173,11			0,00		0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA		165.97464.01-0	28/08/2019	01		04/12/2019	Z5	03222
SILVIA ANDREIA DA COSTA		125.54684.35-0	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	1.119,12	0,00	173,11			0,00		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	961,77	0,00	173,11			0,00		0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.204,71	964,94	0,00	198,42			0,00		0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01			03222
1.923,54	962,19	0,00	173,11			0,00		0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01			02235
3.252,75	1.628,62	0,00	357,80			0,00		0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01				04102
6.149,55	2.306,08	0,00	642,33			0,00		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01	01	09/12/2019	P3	04110
1.652,97	826,48	0,00	132,23			0,00		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01		10/12/2019	Z5	04110
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01			02235
3.252,75	1.630,91	0,00	357,80			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.672,30	886,52	0,00	133,78			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.792,62	883,62	2,60	161,56			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0000075

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2019 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		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ROSE MARY RODRIGUES		124.41999.27-5	01/12/2018	01	01	05/12/2019	I1	03222
256,47	1.049,34	0,01	20,51			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0003676

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
213.489,00	100.624,66	127,22	20.139,54	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: A19TkTAN37z0000-4 Nº ARQUIVO: LXSCOZLsQgT0000-7
COMP: 12/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	98	213.232,53	99.575,32	213.489,00	127,22
TOTAIS:	98	213.232,53	99.575,32	213.489,00	127,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0000077

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: A19TkTAN37z0000-4 Nº ARQUIVO: LXSCOZLsQgT0000-7
COMP: 12/2019 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: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	265.442,74
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	125.236,96
QUANTIDADE TRABALHADORES	103

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	213.232,53
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	99.575,32
QUANTIDADE TRABALHADORES	97

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
31.254,37	0,00	0,00	0,00	31.254,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: A19TkTAN37z0000-4 Nº ARQUIVO: LXSCOZLsQgT0000-7
COMP: 12/2019 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: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5061 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	37.590.03	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	46.633.25
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	8.973.90	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 13/2019 PERÍODO FINAL: 13/2019 VALOR SOLICITADO: 69.32
VALOR ABATIDO: 69.32 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0.00	0.00	0.00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	1	P3:	12	Q1:	3	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	13	Z6:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0000179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000312-6	54370179200-6
	10763605084-3	53494610009-4
Data do pagamento		07/01/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		12/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2020
VALOR DEPOSITO		31.254,37
Valor Total		31.254,37

DOCUMENTO: 010701
AUTENTICACAO SISBB: B.379.F2A.82D.60D.B03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

08/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:30:45
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	08/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	122.976,70

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

NR.AUTENTICACAO F.8FD.42A.DBA.C93.A41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2652 ADEMIR ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 073.112.178-30 — PIS: 121.71732.25-5
): 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 5406/53
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.432,41

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	620,71 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	113,33	811,70 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	0,89 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,36 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	707,21 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	86,50 P	998	I.N.S.S.	8,00	73,98 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	113,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.632,37	Descontos:	813,36	Informativa:	73,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 819,01
0	Base INSS:	920,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	924,80	Valor FGTS:	73,98	Base IRRF: 850,82

ça período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2019 a 02/12/2019
ça período superior a 15 dias: 03/12/2019 a 01/01/2020

.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — PIS: 212.94260.56-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/05/2019 — CTPS/Série: 048447/00317
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	1,53 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,13 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.923,67	Descontos:	202,24	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.721,43
1	Base INSS:	1.922,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF: 1.560,84

.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 400.005.588-77 — PIS: 129.92381.00-6
): 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68846/405
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 3.348,50

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,23 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,14 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:	3.548,24	Descontos:	537,99	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.010,25
0	Base INSS:	3.546,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF: 3.157,81

.: 800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Trabalhando — CPF: 489.500.668-90 — PIS:
): 159 TEC. EM RADIOLOGIA — Vínculo: Estagiário — Adm: 01/04/2019 — CTPS/Série:
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 150,00

848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				

0	Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 150,00
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 150,00

.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — PIS: 128.31260.50-9
): 648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 9805457/1
106 — Depto: 106 — Filial: 1 — Salário: 1.995,81

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.995,81	Descontos:	207,22	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.788,59
2	Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF: 1.437,01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

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

.: 2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 200.120.578-35 PIS: 124.50548.82-5
): 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 20/12/2019 CTPS/Série: 01593/00149
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	73,33	1.119,49 P	998	I.N.S.S.	8,00	95,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	73,19 P				

0 Proventos: 1.192,68 Descontos: 95,41 Informativa: 95,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.097,27
0 Base INSS: 1.192,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.192,68 Valor FGTS: 95,41 Base IRRF: 1.097,27

.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	10,98 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,88 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.458,59 Descontos: 127,59 Informativa: 116,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.331,00
0 Base INSS: 1.446,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.457,71 Valor FGTS: 116,61 Base IRRF: 1.341,10

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	40,69 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	4,48 P	998	I.N.S.S.	11,00	382,21 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	109,08 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,35	221,96 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.479,19 Descontos: 559,58 Informativa: 277,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.919,61
0 Base INSS: 3.434,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.474,71 Valor FGTS: 277,97 Base IRRF: 3.092,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,21 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,69 P	998	I.N.S.S.	11,00	354,55 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	43,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	223,64 P				

2	Proventos:	3.223,90	Descontos:	404,67	Informativa:	257,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.819,23
2	Base INSS:	3.217,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.223,21	Valor FGTS:	257,85	Base IRRF:	2.489,48

.: 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	368,49 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	9,00	0,36 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,42 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	47,00	350,36 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,27 D

0	Proventos:	3.353,93	Descontos:	461,54	Informativa:	268,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.892,39
0	Base INSS:	3.353,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.353,93	Valor FGTS:	268,31	Base IRRF:	2.985,08

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

1	HORAS NORMAIS	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 — Situação: Licença maternidade — CPF: 369.464.508-09 — PIS: 204.85789.60-9
): 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 36057/317
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 3.348,50

4	SALARIO MATERNIDADE	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,60 D

2	Proventos:	3.548,10	Descontos:	455,89	Informativa:	283,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.092,21
2	Base INSS:	3.548,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.548,10	Valor FGTS:	283,84	Base IRRF:	2.778,63

ça maternidade: 01/11/2019 a 28/02/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	13,65 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,22 P	998	I.N.S.S.	9,00	175,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,10	31,38 P				

1	Proventos:	1.956,14	Descontos:	189,59	Informativa:	156,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.766,55
1	Base INSS:	1.941,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,92	Valor FGTS:	156,39	Base IRRF:	1.589,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 12/2019

Emissão: 30/12/2019
Horas: 11:07:31

000088

ıstos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

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

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

.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS — Situação: Trabalhando — CPF: 297.890.768-19 — PIS: 126.90118.14-0
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 12/06/2019 — CTPS/Série: 038821/00218
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

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

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

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,83 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	0,49 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	45,90 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	253,46 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,29 D

2	Proventos:	3.257,48	Descontos:	404,51	Informativa:	260,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.852,97
2	Base INSS:	3.257,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.257,48	Valor FGTS:	260,59	Base IRRF: 2.519,98

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,66 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	92,00	317,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	2.240,74	Descontos:	229,44	Informativa:	179,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.011,30
1	Base INSS:	2.240,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,74	Valor FGTS:	179,25	Base IRRF: 1.849,49

.: 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	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	11,00	512,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	297,21 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 12/2019

Emissão: 30/12/2019
Horas: 11:07:31

000063

ıstos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	19,08 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,72 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.925,26	Descontos:	219,79	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,47
1	Base INSS:	1.904,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.560,84

.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — PIS: 127.82776.15-2
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 76469/218
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.453,22

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.587,01 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	9,00	160,79 D

0	Proventos:	1.786,61	Descontos:	160,84	Informativa:	142,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.625,77
0	Base INSS:	1.786,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.786,61	Valor FGTS:	142,92	Base IRRF:	1.625,82

.: 2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 352.501.708-11 — PIS: 210.02461.22-9
): 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 21/08/2019 — CTPS/Série: 0047652/00269
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,02 D
205	PLANTÃO	587,50	587,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	422,42 D
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	42,16 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	8,00	3,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,87 D

0	Proventos:	3.882,41	Descontos:	583,68	Informativa:	310,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.298,73
0	Base INSS:	3.882,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.882,41	Valor FGTS:	310,59	Base IRRF:	3.456,62

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

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

2	Proventos:	3.728,84	Descontos:	523,89	Informativa:	298,30	Informativa Dedutora:	0	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO [illegible]AL

EXTRATO MENSAL

.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — PIS: 127.67639.17-4
): 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1706/269
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	424,65 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	0,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	132,14 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,53	607,76 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	0,20 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.861,96 — Descontos: 584,75 — Informativa: 308,95 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 3.277,21
1 Base INSS: 3.861,96 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.861,96 — Valor FGTS: 308,95 — Base IRRF: 3.247,56

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

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

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

.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 393.257.048-03 — PIS: 129.05176.15-8
): 159 TEC. EM RADIOLOGIA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 81142/317
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	344,71 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,61 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	0,18 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,38 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	134,18 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,11 D

0 Proventos: 3.135,36 — Descontos: 411,38 — Informativa: 250,82 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.723,98
0 Base INSS: 3.135,36 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.135,36 — Valor FGTS: 250,82 — Base IRRF: 2.790,47

.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — PIS: 128.44136.17-8
): 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 95511/240
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

.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — PIS: 237.88188.71-1
): 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 17087/461
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
				856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D

0 Proventos: 3.252,75 — Descontos: 437,35 — Informativa: 260,22 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 2.815,40
0 Base INSS: 3.252,64 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.252,75 — Valor FGTS: 260,22 — Base IRRF: 2.894,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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

.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — PIS: 123.72980.25-6
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 27932/92
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

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

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

.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — PIS: 190.10925.23-7
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 77081/218
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,43 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,13 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,39	311,65 P				

0 Proventos: 2.235,32 Descontos: 230,19 Informativa: 178,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.005,13
0 Base INSS: 2.233,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.235,19 Valor FGTS: 178,81 Base IRRF: 2.034,03

.: 2740 JOSIMARA MEDINA BENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 419.080.398-76 — PIS: 200.77856.36-2
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 02/03/2019 — CTPS/Série: 005941/00354
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	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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	195,56 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	12,78 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	9,00	1,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,32	249,35 P				

0 Proventos: 2.185,67 Descontos: 196,71 Informativa: 174,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.988,96
0 Base INSS: 2.185,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,67 Valor FGTS: 174,85 Base IRRF: 1.988,96

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 30/12/2019
ılo: Folha Mensal Horas: 11:07:31
petência: 12/2019

000032

ıstos: 103-106

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	11,00	410,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	143,00 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.728,84 Descontos: 580,77 Informativa: 298,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.148,07
0 Base INSS: 3.728,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.728,84 Valor FGTS: 298,30 Base IRRF: 3.318,67

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

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

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

.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 PIS: 120.67374.24-0
): 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 5936/26
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.560,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.	9,00	158,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.759,94 Descontos: 158,39 Informativa: 140,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.601,55
0 Base INSS: 1.759,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.759,94 Valor FGTS: 140,79 Base IRRF: 1.601,55

.: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 12/2019

Emissão: 30/12/2019
Horas: 11:07:31

ıstos: 103-106

000033

EXTRATO MENSAL

.: 2794 LUIS GUILHERME BRANDÃO — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	574,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.453,55 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,58 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	73,62 D
150	HORAS EXTRAS	5,15	74,30 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	8,00	2,53 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	31,73 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	76,26 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	861,97 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	143,66 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	65,91 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	99,80 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	57,09 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	10,99 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	342,56 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	1.723,94 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	131,83 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	66,53 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	186,19 P				

0	Proventos:	4.605,96	Descontos:	4.605,96	Informativa:	758,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	951,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.007,35	Valor FGTS:	758,24	Base IRRF:	875,83

TIDO EM 10/12/2019 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	15,65 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	1,25 P	998	I.N.S.S.	8,00	118,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	22,65 P				

1	Proventos:	1.481,61	Descontos:	161,67	Informativa:	118,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.319,94
1	Base INSS:	1.464,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.480,36	Valor FGTS:	118,42	Base IRRF:	1.172,35

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,07 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,11 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	0,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
				856	IRRF EMPREGADOR	15,00	79,44 D

0	Proventos:	3.252,86	Descontos:	438,22	Informativa:	260,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.814,64
0	Base INSS:	3.251,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.252,75	Valor FGTS:	260,22	Base IRRF:	2.894,95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.584,54 P	998	I.N.S.S.	9,00	251,07 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	450,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	0,03 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,25 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	33,38 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,01 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,07	5,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.239,92 Descontos: 312,09 Informativa: 223,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.927,83
1 Base INSS: 2.789,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.789,92 Valor FGTS: 223,19 Base IRRF: 2.349,23

.: 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	106,67	1.021,50 P	998	I.N.S.S.	9,00	190,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	893,82 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	93,14 P				

1 Proventos: 2.114,91 Descontos: 190,34 Informativa: 169,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.924,57
1 Base INSS: 2.114,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.114,91 Valor FGTS: 169,19 Base IRRF: 1.734,98
ça período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2019 a 27/12/2019

.: 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	193,33	3.236,88 P	998	I.N.S.S.	11,00	390,29 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	111,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	192,95 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,66 P				

0 Proventos: 3.548,11 Descontos: 509,16 Informativa: 283,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.038,95
0 Base INSS: 3.548,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.548,11 Valor FGTS: 283,84 Base IRRF: 3.157,82
ça 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

.: 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	524,57 D
205	PLANTÃO	2.565,00	2.565,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	10,03 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,95 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	318,83 D
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	70,27 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	12,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,30	280,31 P				

0 Proventos: 4.860,07 Descontos: 893,21 Informativa: 388,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.966,86
0 Base INSS: 4.860,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.860,07 Valor FGTS: 388,79 Base IRRF: 4.325,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,88 D

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

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,29 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	137,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,24	212,51 P				

0 Proventos: 1.720,30 Descontos: 168,49 Informativa: 137,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.551,81
0 Base INSS: 1.716,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.720,01 Valor FGTS: 137,60 Base IRRF: 1.582,41

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,60 D
205 PLANTÃO	812,50	812,50 P	998	I.N.S.S.	9,00	260,35 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	29,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	9,00	2,12 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	40,42 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,47	156,78 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	2,02 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.921,97 Descontos: 338,11 Informativa: 233,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.583,86
1 Base INSS: 2.916,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.921,97 Valor FGTS: 233,75 Base IRRF: 2.469,91

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SENADO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	6,12 D
205	PLANTÃO	555,00	555,00 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	18,30 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,19 P	998	I.N.S.S.	9,00	223,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	12,14 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	2.480,73	Descontos:	287,22	Informativa:	198,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.193,51
1	Base INSS:	2.454,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.478,54	Valor FGTS:	198,28	Base IRRF:	2.065,89

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,11 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,02 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	8,00	0,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	181,17 P				

1	Proventos:	1.639,90	Descontos:	158,79	Informativa:	131,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.481,11
1	Base INSS:	1.639,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.639,90	Valor FGTS:	131,19	Base IRRF:	1.319,12

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,92 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,78 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	8,00	0,31 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				

1	Proventos:	1.665,30	Descontos:	160,83	Informativa:	133,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.504,47
1	Base INSS:	1.665,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.665,30	Valor FGTS:	133,22	Base IRRF:	1.342,48

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.002,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	641,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	108,80 P	812	INSS FERIAS	9,00	63,47 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	489,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,00	0,01 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	37,04 P	998	I.N.S.S.	9,00	163,63 D
3	HORAS FERIAS	60,00	429,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	9,00	3,34 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	39,39	39,39 P				
807	VANTAGENS FERIAS	59,88	59,88 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	176,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,72 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	77,35 P				

2	Proventos:	2.560,52	Descontos:	872,30	Informativa:	204,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.688,22
2	Base INSS:	2.560,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.560,52	Valor FGTS:	204,83	Base IRRF:	1.309,04

\S DE 23/12/2019 - 21/01/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
REGISTRO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,00	328,31 D
205	PLANTÃO	780,00	780,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	9,00	5,87 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,22 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	42,21 D
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	53,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,53	281,11 P				

1	Proventos:	3.049,81	Descontos:	403,99	Informativa:	243,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.645,82
1	Base INSS:	3.049,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.049,81	Valor FGTS:	243,98	Base IRRF:	2.526,04

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,65 D
205	PLANTÃO	1.690,00	1.690,00 P	998	I.N.S.S.	11,00	543,70 D
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	64,66 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	6,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	353,66 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	12,77 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	5.007,41	Descontos:	948,10	Informativa:	400,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.059,31
0	Base INSS:	5.003,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.007,41	Valor FGTS:	400,59	Base IRRF:	4.456,99

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	6,67	101,77 P	998	I.N.S.S.	11,00	357,80 D
4	SALARIO MATERNIDADE	193,33	2.951,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,65 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	192,94 P				

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

ça maternidade: 02/12/2019 a 30/03/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PODER JUDICIÁRIO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,51 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,32 P	998	I.N.S.S.	8,00	138,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,40	218,16 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	78,47 D

1 Proventos: 1.725,98 — Descontos: 247,63 — Informativa: 138,05 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.478,35
1 Base INSS: 1.722,15 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.725,66 — Valor FGTS: 138,05 — Base IRRF: 1.398,02

.: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 344.949.028-10 — PIS: 135.70715.89-1
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 59413/305
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,78 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,15 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

0 Proventos: 1.507,65 — Descontos: 122,38 — Informativa: 120,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.385,27
0 Base INSS: 1.505,72 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.507,50 — Valor FGTS: 120,60 — Base IRRF: 1.386,90

.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — PIS: 126.95082.17-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 25/04/2019 — CTPS/Série: 058786/00218
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	26,29 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,10 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P				

1 Proventos: 1.926,69 — Descontos: 199,50 — Informativa: 153,96 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.727,19
1 Base INSS: 1.898,30 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 1.924,59 — Valor FGTS: 153,96 — Base IRRF: 1.561,79

.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — PIS: 123.83928.45-5
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 55172/107
105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

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

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

.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — PIS: 209.03725.32-5
): 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 58886/221
105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 4.461,25

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	11,00	512,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	297,21 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

0	Proventos:	6.349,15	Descontos:	1.369,95	Informativa:	507,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.979,20
0	Base INSS:	5.839,45	Excedente INSS:	509,70	Base FGTS:	6.349,15	Valor FGTS:	507,93	Base IRRF:	5.706,82

.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — PIS: 127.06002.16-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1729/269
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	0,68 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,08 P	998	I.N.S.S.	9,00	192,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	9,00	0,40 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P				

1	Proventos:	2.145,84	Descontos:	193,74	Informativa:	171,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.952,10
1	Base INSS:	2.145,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.145,84	Valor FGTS:	171,66	Base IRRF:	1.763,19

.: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	20,33 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,49 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	7,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,11 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3	Proventos:	1.926,03	Descontos:	228,30	Informativa:	153,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.697,73
2	Base INSS:	1.895,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.923,54	Valor FGTS:	153,88	Base IRRF:	1.181,66

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.048,43 P	998	I.N.S.S.	8,00	116,61 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	209,68 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	166,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	33,26 P				

0	Proventos:	1.457,70	Descontos:	144,21	Informativa:	116,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.313,49
0	Base INSS:	1.457,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.457,70	Valor FGTS:	116,61	Base IRRF:	1.341,09

ça período igual ou inferior a 15 dias: 10/12/2019 a 14/12/2019

.: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 12/2019

Emissão: 30/12/2019
Horas: 11:07:31

ıstos: 103-106

000100

EXTRATO MENSAL

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

4	SALARIO MATERNIDADE	140,00	2.137,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.100,25 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	4,56 P	812	INSS FERIAS	11,00	143,26 D
3	HORAS FERIAS	60,00	915,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00	45,63 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,98	0,98 P	998	I.N.S.S.	9,00	205,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	59,88	59,88 P	942	IRRF FERIAS	15,00	58,90 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	325,60 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	139,72 P				

1 Proventos: 3.583,89 Descontos: 1.553,37 Informativa: 286,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.030,52
1 Base INSS: 3.583,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.583,89 Valor FGTS: 286,70 Base IRRF: 1.840,93

ça maternidade: 24/08/2019 a 21/12/2019
\S DE 23/12/2019 - 21/01/2020

.: 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	349,28 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	0,57 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	69,16 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,58	175,78 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,34 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.180,49 Descontos: 446,95 Informativa: 254,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.733,54
0 Base INSS: 3.180,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.180,49 Valor FGTS: 254,43 Base IRRF: 2.830,64

.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.910.068-46 — PIS: 124.50535.25-1
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 12999/149
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,53 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,04 P	998	I.N.S.S.	8,00	137,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,18	214,97 P				

2 Proventos: 1.722,51 Descontos: 165,92 Informativa: 137,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.556,59
2 Base INSS: 1.721,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.722,47 Valor FGTS: 137,79 Base IRRF: 1.205,50

.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — PIS: 122.76152.45-3
): 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 27508/92
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

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

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

.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — PIS: 121.91234.31-5
): 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 55782/53
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.507,50 Descontos: 148,21 Informativa: 120,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.359,29
0 Base INSS: 1.507,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,50 Valor FGTS: 120,60 Base IRRF: 1.386,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.628,35 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.880,22 D
150	HORAS EXTRAS	5,40	131,74 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,71 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,91 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	199,60 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.053,15 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,00	170,72 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	254,43 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	11,00	1,20 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.084,49 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	300,88 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	16,63 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,73 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	0,71 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	199,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	90,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	106,45 P				

1	Proventos:	6.607,21	Descontos:	6.607,21	Informativa:	152,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	1.907,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.907,85	Valor FGTS:	152,62	Base IRRF:	1.735,93

TIDO EM 16/12/2019 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/12/2019 CTPS/Série: 072234/00218
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.034,36 P	998	I.N.S.S.	8,00	92,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	119,76 P				

2	Proventos:	1.154,12	Descontos:	92,32	Informativa:	92,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.061,80
2	Base INSS:	1.154,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.154,12	Valor FGTS:	92,32	Base IRRF:	682,62

.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 PIS: 134.23295.89-8
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 57069/264
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	14,13 D
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	3,38 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	23,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	9,00	175,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,03 P				

1	Proventos:	1.957,95	Descontos:	213,48	Informativa:	156,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.744,47
1	Base INSS:	1.917,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,57	Valor FGTS:	156,36	Base IRRF:	1.589,07

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.220,71 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,59 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	87,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	186,29 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,30 P				

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2019 a 05/12/2019

T.E.R.M.O D.E. COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
SUS/SUS FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,60 P	998	I.N.S.S.	8,00	120,60 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.507,50	Descontos:	148,21	Informativa:	120,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.359,29
1 Base INSS:	1.507,49	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: 276.927,61 Total Geral Descontos: 47.995,43
Líquido Geral: 228.932,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 12/2019

Emissão: 30/12/2019
Horas: 11:07:31

ıstos: 103-106

EXTRATO MENSAL

000103

ımo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	18.226,67	214.197,89 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
3	HORAS FERIAS	120,00	1.345,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.333,77 D
4	SALARIO MATERNIDADE	483,33	8.437,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.573,20	1.573,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	86,67	620,71 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	527,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.800,00	17.125,67 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	12,00	162,35 D
22	AVISO PREVIO	30,00	1.723,94 P	812	INSS FERIAS	20,00	206,73 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.053,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	20,00	45,64 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.116,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	17,00	244,34 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.084,49 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	76,26 D
150	HORAS EXTRAS	50,55	695,64 P	856	IRRF EMPREGADOR	455,00	4.561,49 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	900,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.742,10 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1.576,46	6.295,51 P	942	IRRF FERIAS	15,00	58,90 D
205	PLANTÃO	6.990,00	6.990,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	707,21 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	998	I.N.S.S.	969,00	25.957,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	157,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	150,00	1.072,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,37	40,37 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	119,76	119,76 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	199,60 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	143,66 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	235,39 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	65,91 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	169,19 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	116,43 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	182,00	39,24 D
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	0,71 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	105,00	28,92 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	199,60 P				
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	4,56 P				
931	1/3 DAS FERIAS	66,66	501,93 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	60,00	532,26 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	86,50 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	57,09 P				
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	38,39 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	30,00	131,83 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	199,60 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	10,99 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	16,63 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	432,91 P				
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	155,50 P				
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	260,18 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	259,99	2.114,01 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	173,34	2.203,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	100,00	259,46 P				

Líquido Geral: 228.932,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

l:	45.349.461/0009-60	Emissão:	30/12/2019
ılo:	Folha Mensal	Horas:	11:07:31
petência:	12/2019		

ıstos: 103-106

000104

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	104
ero de estagiários:	1
ılhando:	102
ado direitos integrais:	0
ado acidente de trabalho:	0
ado serviço militar:	0
o maternidade:	1
o maternidade INSS:	0
ça:	0
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
tido:	2
ferido:	0
s:	0
ato sindical:	0
entadoria:	0
curso/programa de qualificação:	0
ıcia justificada:	0
s motivos de afastamento:	0
ssões:	3
ero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	266.259,02
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	509,70
Base total:	266.768,72
Segurados:	26.493,71
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	26.493,71
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	8.973,90
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	69,32
Total:	17.450,49
Terceiros:	0,00
Total INSS:	17.450,49

Base IRRF Mensal:	223.700,58
Valor IRRF Mensal:	5.709,95
Base IRRF Férias:	1.630,37
Valor IRRF Férias:	58,90
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	376,44
Valor IRRF 13º Salário:	28,92
Valor Total do IRRF:	5.797,77
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	265.826,69
Valor do FGTS:	21.265,60
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	3.007,35
FGTS - GRRF:	758,24
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 228.932,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 819,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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.

(Oitocentos e dezenove reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

000106

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.010,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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.

(Três mil e dez reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.788,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.067,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.093,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e noventa e três reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.469,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000111

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.520,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
PODER JUDICIÁRIO FEDERAL

030112

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.091,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000113

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.924,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e vinte e quatro reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000114
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.504,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000115

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.708,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIANE RODRIGUES, na conta 15.861, agência 2034 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TCU/SECRETARIA FEDERAL

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARIELE RASTELLI VOLL, na conta 86.744, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.813,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 treze reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.170,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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.

(Três mil e cento e setenta reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.883,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e oitenta e três reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2013
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.699,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e noventa e nove reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.955,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta e cinco reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000122

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

000123

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.109,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

000125

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PEGUR/SES/DF/GAL

000126

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.097,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Um mil e noventa e sete 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000127

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.493,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PODER EXECUTIVO FEDERAL

000128

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.331,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e trinta e um reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.919,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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.

(Dois mil e novecentos e dezenove reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2013
RECURSO FEDERAL

000130

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.819,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e dezenove reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.892,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e dois reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000133

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.092,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e noventa e dois reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
[illegible] FEDERAL

000134
G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.766,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e sessenta e seis reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
FEDERAL

000135
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.442,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
PSCURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
DISTRITO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.852,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000133

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.011,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e onze reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000140

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000141

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.705,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e cinco reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
TRIBUNAL FEDERAL

000142

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e noventa e três reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.625,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

000144

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.298,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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.

(Três mil e duzentos e noventa e oito reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PODER FEDERAL

000145

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.204,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000146

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.277,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e setenta e sete reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.850,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e cinqüenta reais e noventa e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000143

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.723,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e vinte e três reais e noventa e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000156

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.988,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e oitenta e oito reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.148,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000160

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e noventa e três reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.793,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e noventa e três reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3330212071085901 7
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.386,90 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0016

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.319,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 trezentos e dezenove reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.814,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 catorze reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

PERÍCIA DE CONFERÊNCIA
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.927,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.924,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000163
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.038,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.738,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000170

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.966,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 novecentos e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.666,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.385,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e oitenta e cinco reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000173

G3330212071085901 7
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.551,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta e um reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.583,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 quinhentos e oitenta e três reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.722,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.193,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e noventa e três reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000177

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.481,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 quatrocentos e oitenta e um reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.504,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.688,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.645,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 seiscentos e quarenta e cinco reais e oitenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.039,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 4.059,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e cinqüenta e nove reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
ESTADO FEDERAL

000188

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000189

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.823,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 4.979,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
TRIBUNAL FEDERAL

000191

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.952,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 novecentos e cinqüenta e dois reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

000132

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.697,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 seiscentos e noventa e sete reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SECURSO FEDERAL

000193
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.313,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SENADO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

000194
G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.064,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e sessenta e quatro reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

000135
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.030,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 trinta reais e cinqüenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO [illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

000196
G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 2.733,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e trinta e três reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

000137
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.556,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta e seis reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.896,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SENADO FEDERAL

000199

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.359,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000200

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.061,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.744,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000202

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.359,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta e nove reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FUNDO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 3.176,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

000204
G33302120710859017
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.359,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, 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 cinqüenta 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 MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
TRIBUNAL FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G333021207108590 17
02/02/2020 16:07:18

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

Data 08/01/2020 Valor R$ 1.493,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 57, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e noventa e três reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:07:18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

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$ 1.721,43
DEBITO EM: 08/01/2020

==========

DOCUMENTO: 010801
AUTENTICACAO SISBB: C.B13.76B.13A.D8E.824

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ıetência: 12/2019

Emissão: 05/01/2020
Horas: 17:59:09

000207

ca: 55,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	12/2019	527,28	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	527,28	20,00			
		Total da empresa:	527,28	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SENADO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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$ 527,28
DEBITO EM: 08/01/2020
==========
DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: 0.644.9C4.50F.D65.3E1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000209
G33302120710859021
02/02/2020 16:08:11

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 09/01/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 58, 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 cinqüenta reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:08:11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000210

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
048AKGMRU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2020 às 14:48:03

Chave de Acesso
1163238CL6C2E9KTHIUFDRG06VBEMJDD

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/01/2020

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

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços prestados na área de T.I, referente ao mês de Dezembro.	1.000,00	R$ 1.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**0,00%**	**0000140000001**	**9511800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **048AKGMRU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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$ 1.000,00
DEBITO EM: 09/01/2020

==========

DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB: 6.61F.E7A.93E.451.13D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE PROMISSAO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
440

Código de Verificação de Autenticidade
NK5ZF0YZK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2020 às 13:58:54

Chave de Acesso
610749EDJ73DTD29EVMYMXP4RIGMQLMW

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2020

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
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00006858	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	3541-1479	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R$ 7.200,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 11.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	2.00%	0000110000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00	R$ 144,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.200,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **440** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ~~NK5ZF0YZK~~.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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$ 7.200,00
DEBITO EM: 10/01/2020

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: F.583.FE7.576.E2E.572

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE PROMISSAO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
436

Código de Verificação de Autenticidade
0UKN3YJ6R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2020 às 13:14:48

Chave de Acesso
610696Y1NECHB1BG02OGDAIH0BN2GJOG

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/01/2020

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
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00006858	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	3541-1479	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex para o CAPS I, CAPS AD, UPA.	5.500,00	R$ 5.500,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 11.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	2.00%	0000110000002			

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 5.500,00**

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **436** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UKN3YJ6R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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: 10/01/2020

==========

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: 4.BFC.D68.EA9.52B.25B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
TRIBUNAL FEDERAL

000216

MUNICIPIO 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: **19667**
Série: **E**
Data Emissão: **03/01/2020**
Certificação: **EF5A0-9223C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOCACAO E COM EQUIPAMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562101659110**
Endereço: **R EUGÊNIO FERNANDES** Nº: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
E-mail: **lovellcopiadoras@uol.com.br** Telefone:

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCACÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS MINOLTA BH-20P NR. SÉRIE A32P011003170 = 2.9994 CÓPIAS E BH-20NR. SÉRIE A32P011003176 = 776 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019, TOTALIZANDO 3.775 COPIASX R$ 0,035 = R$ 132,13. AHBB RAIO X

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICO	Sim	1,00	132,1300	132,13

CONTABILIZADO

Valor Tributável: **R$ 132,13**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 132,13**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 132,13**	Alíquota: **4,5312%**	Valor do ISS: **R$ 5,99**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 132,13**

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: **01/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **4789007**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Data Geração: **03/01/2020 10:19:49**

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018

Impresso em: 03/01/2020 às 10:19:52

Recebi(emos) de: LOVELL LOCACAO E COM EQUIPAMENTOS LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19667
Certificação
EF5A0-9223C

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500796500161813000000013213
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	11.003
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	132,13
VALOR COBRADO	132,13

NR.AUTENTICACAO A.C64.B6F.396.B16.44B

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MUNICIPIO 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	19668
Série:	E
Data Emissão:	03/01/2020
Certificação:	8A4E5-EAA1E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **LOVELL LOCACAO E COM EQUIPAMENTOS LTDA EPP**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **64.601.255/0001-92** Insc. Municipal: **46167** Insc. Estadual: **562101659110**
Endereço: **R EUGÊNIO FERNANDES** N°: **425**
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-400**
E-mail: **lovellcopiadoras@uol.com.br** Telefone:

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCACÃO DE 03 MAQUINAS REPROGRÁFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841, HL-5350 NR. D0J604990 E HL-5350 NR. J9J361923 = 13.512 CÓPIAS X R$ 0,035 = R$ 472,92. REF. DEZEMBRO DE 2019. AHBB UPA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICO	Sim	1,00	472,9200	472,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Valor Tributável: **R$ 472,92**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 472,92**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 472,92**	Alíquota: **4,5312%**	Valor do ISS: **R$ 21,43**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 472,92**

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: **01/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **4789007**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Data Geração: **03/01/2020 10:22:07**

Impresso em: 03/01/2020 às 10:22:10

Recebi(emos) de: LOVELL LOCACAO E COM EQUIPAMENTOS LTDA EPP
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19668
Certificação
8A4E5-EAA1E

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100294160500079800017681300000047292
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	11.004
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	472,92
VALOR COBRADO	472,92

NR.AUTENTICACAO 2.4B2.C1F.176.5B4.FEE

N°015/2018
RECURSO FEDERAL

VitalAire

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

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 13/12/2019
DOCTO: 0008046 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 10/01/2020

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120	420	420,00	420,00
1	895867	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP 5L 120V COM SAIDA PARA N	154	154,00	154,00
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	220	220,00	220,00
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	220	220,00	440,00
9	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	220	220,00	1.980,00
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	36,6667	36,67	36,67
5	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	220	220,00	1.100,00

CONTABILIZADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/11/19 A 30/11/19
Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones:
(11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 4.350,67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600144560604181300000435067
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	11.005
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.350,67
VALOR COBRADO	4.350,67

NR.AUTENTICACAO A.6A2.387.D34.A16.6DD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

000222

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

NOME		CHEGADA DATA/HORA __/__/__ __:__	CT-E OS
RG	ASSINATURA / CARIMBO	SAÍDA DATA/HORA __/__/__ __:__	N. 000.000.605 SÉRIE 1

TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA.

RUA ALCIDES NUNES, 903
PARQUE SAO 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

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO
67	1	000.000.605	01/01	24/12/2019 08:51:01

MODAL RODOVIÁRIO

INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO

Chave de acesso
3519 1255 3806 0400 0100 6700 1000 0006 0510 0070 2302

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	TIPO DO SERVIÇO
NORMAL	TRANSP. PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO
5357 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PASSAGEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135191703517188 24/12/2019 09:06:11

INÍCIO DA PRESTAÇÃO	PERCURSO DO VEÍCULO	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO
GARCA - SP - 3516705		JAFA - SP - 3516705

TOMADOR DO SERVIÇO: AHBB ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - - WILLIANS
MUNICÍPIO: GARCA - SP
CEP: 17400-000
PAÍS: BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
FONE:

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS
44,0000	PASSAGENS

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
44 - GARCA A JA	171,60					171,60
						VALOR A RECEBER 171,60

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC ICMS	ICMS ST
40 - ICMS ISENÇÃO					

VALOR DO PIS	VALOR COFINS	VALOR DO IMPOSTO DE RENDA	VALOR DO INSS	VALOR DO CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE
Emitente		

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF
	00000000000000000000000164	DBL9507	939379520	55380604000100

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 10/01/2020.
Assinatura:

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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$ 171,60
DEBITO EM: 10/01/2020

==========

DOCUMENTO: 011006
AUTENTICACAO SISBB: C.E10.48E.40B.508.49F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000324

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14)

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	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-1	087666	1/2020	14/01/2020

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345

53-WILLIAMS - Compl:

Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1020

Endereço de Correspondencia
ORLANDO T DOS SANTOS, 70

WILLIAMS - Comple:

CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	15	07/11/2019 a 07/12/2019	1517	1530		13	13

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
12/201	11	11	1517	31	07/11/2019
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
Média	*14.50*	*14.50*			

Discriminação das Receitas

Água	27,85
Esgoto	25,06
TOTAL DA CONTA:	**52,91**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

20/12/2019 16:30:13

Serviço Autonomo de Aguas 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

Referência	Vencimento
1/2020	14/01/2020

Proprietário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Emissão	Código de Baixa
20/12/2019	2-739244-1-1

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:

Total da Conta: **52,91**

Código de Ligaçao: 017490-8

82680000000-0 52910068202-8 00114030120-9 00739244001-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	52910068202-8
	00114030120-9	00739244001-7
Data do pagamento		10/01/2020
Valor Total		52,91

DOCUMENTO: 011007
AUTENTICACAO SISBB: 3.234.5CA.6F8.A66.7DA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.009.021 SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.021
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0147 6458 7400 0160 5500 2000 0090 2110 0021 2723

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

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135200001643736 02/01/2020 14:55:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	02/01/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
118814	695,64	0,00	695,64	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	695,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	695,64

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	77,08	27101259	060	5929	L	44,56	4,499	200,47	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	146,92	22071090	060	5929	L	156,7512	3,159	495,17	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R$ 114.46 (16.45%) Federal, R$ 109.54 (15.75%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7
Placa: CZE2294 - KM: 221.678,00
Placa: DKI7149 - KM: 47.495,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35191247645874000160590005899580662975705571, 35191247645874000160590005899580678618196584, 35191247645874000160590005899580687729924838, 35191247645874000160590005899580697880886475, 35191247645874000160590005899580700084410008, 35191247645874000160590005899580705743424601, 35191247645874000160590005899580721600237540

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242825403022510269571070181320000069564
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	11.301
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	695,64
VALOR COBRADO	695,64

NR.AUTENTICACAO F.AE3.526.9B6.0EC.CF9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084036712-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
16/12/2019

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	1.170,000	0,6244	730,55

Valor Total da Nota de Cobrança
730,55

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 13.01.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

CONTABILIZADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0084036712-ND

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070035865008681330000073055
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.302
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	730,55
VALOR COBRADO	730,55

NR.AUTENTICACAO 0.7F9.CAB.2F3.CB3.DD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 000229			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
200.77856.36-2	JOSIMARA MEDINA BENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua PRUDENTE DE MORAES, 618 - CASA				FERRAROLPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	005941 - 00354 / SP	419.080.398-76
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
29/06/1992	JOELMA SILVA MEDINA BENTO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.923,54	02/03/2019	02/01/2020	02/01/2020	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 114,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 13,85	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.609,79	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 536,60
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.275,17**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.931,74	112.1 Previdência Social	R$ 10,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.942,04**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 333,13**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.77856.36-2	11 Nome JOSIMARA MEDINA BENTO			
17 CTPS (nº, série, UF) 005941 - 00354 / SP	18 CPF 419.080.398-76	19 Data de Nascimento 29/06/1992	20 Nome da Mãe JOELMA SILVA MEDINA BENTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/03/2019	25 Data do Aviso Prévio 02/01/2020	26 Data de Afastamento 02/01/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 15 de janeiro de 2020

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Josimara Medina Bento

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000230

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 eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde vo-cê trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem 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.

Pare 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

DRT REGIONAL DO TRABALHO
MARÍLIA

Número 005941 Série 00354-SP

Josimara Medina Bento

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Josimara Medina Bento

Loc. Nasc. Valparaíso Est. S.P. Data 29/06/92

Filiação Jaime Silva Bento e Selma Silva Medina Bento

Doc. Nº RG: 48.208.859-X

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 02/03/09 DRT Marília - SP

Elen C. de Souza Thomas

Assinatura do Funcionário

Elen Cristina de Souza Thomas
RG: [illegible]90-9
Auxiliar de Serviços

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. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.27
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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: 27.595-6

FAVORECIDO: JOSIMARA MEDINA BENTO
CPF/CNPJ: 419.080.398-76
VALOR: R$ 333,13
DEBITO EM: 13/01/2020

==========

DOCUMENTO: 011303
AUTENTICACAO SISBB: 7.AF5.6DD.B25.548.943

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000233

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 129

Data e Hora da Emissão	06/01/2020 12:22:48	Competência	6/1/2020	Código de Verificação	75UJOCTQK
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.

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
PETRÚCIO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:27
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100001201011881350000045000
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	11.501
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

NR.AUTENTICACAO 8.2AE.4CA.318.85D.F49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2013

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 221734 Data e Hora de Emissão 16/12/2019 11:43:05
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
222303	A	453408072

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Código do Serviço / Atividade

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

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2019-12-16

```
Qtd.: 10 MP     Vl. Unit.: R$ 15,00     Cod.: 24158     Vencimento: 15/01/2020     IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2019 a 15/08/2020
PARC. 05/12 DEZ/2019

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado
mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 20,18 (13,45%) Federal e R$ 6,14 (4,09%) Municipal. Total de R$ 26,31.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.
```

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002623492001013781350000015000
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	11.502
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 9.9AC.553.BC2.0C5.57E

TERMO DE COLABORAÇÃO
NTC15/2018
RECURSO FEDERAL

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040067229068781360000031001
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.503
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	310,01
VALOR COBRADO	310,01

NR.AUTENTICACAO E.A72.6BF.B9F.AC5.DD4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

RECEITA FEDERAL

MESSER GASES LTDA
Avenida José Fortunato Molina,, 2-89
Distrito Industrial I CEP:17034310
BAURU - SP
CNPJ:60619202005700
IE:209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000001718
Série 43

CHAVE DE ACESSO

35191260619202005700550430000017181000998190

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135190966743077 19 de dez de 2019 09:22:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DESTINATARIO

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
VILA WILLIAMS CEP:17400000
GARCA - SP
CNPJ:45349461000960
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO
19/12/2019
SAIDA
19/12/2019
HORA
09:21:56

FATURA

Num.: 001
Venc.: 16/01/2020 Valor.: 310.00

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB.	T. PRODUTOS
310.00	55.80	0.00	0.00	0.00	310.00

V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	310.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
NITROGENIO CIL 50L 10M3								
5104	000	M3	10	16.000000	160.00	18.0	...	0
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3								
5103	000	M3	5	30.000000	150.00	18.0	...	0

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210 Remessa: 000078064-031 Lote: BRBKAA83Y6 = S
Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000001718
Série 43

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081459900452120530260007481360000051313
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	11.504
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	513,13
VALOR COBRADO	513,13

NR.AUTENTICACAO 2.EA5.2AC.EE2.098.4B1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Futura

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. 53.185

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

000239

Chave de Acesso da NF-e

35191208231734000193550000000531851000740520

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

135190968583885 19/12/2019 16:10

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/12/2019

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	19/12/2019

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 53.185/ 1 Valor: 513,13 Vencto. 16/01/2020

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*
513,13	64,18	0,00	0,00	513,13

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
BR4 TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1				23.246.316/0001-63

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
14	CAIXAS			70,700	70,700

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
53357	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1) HIPOLABOR Lote: 1155/19 Val.: 30/10/2021	30049041	000	5102	FR	5,00 5,00	1,538200	7,69	7,69	0,92		12	
565205	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 100ML VICPHARMA Lote: M26434 Val.: 30/11/2021	30039099	000	5102	FR	240,00 240,00	1,056000	253,44	253,44	45,62		18	
568717	GLICERINA ENEMA 12% 500ML CX C/ 24 FR SANOBIOL Lote: 19115021 Val.: 30/11/2021	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	84,000000	252,00	252,00	17,64		7	

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES (

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

GARÇA - SP

17400-000

HORARIO DE RECEBIMENTO
SEG A SEX
7HR - 12HR
14HR - 17HR
ENTREGAR 20/12

CONTABILIZADO

Reservado ao FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081459900452120530260007481360000051313

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	11.504
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	513,13
VALOR COBRADO	513,13

NR.AUTENTICACAO 2.EA5.2AC.EE2.098.4B1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Materiais Médicos Supermed Hospitalares

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 398309
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 1211 2060 9900 0107 5500 1000 3983 0910 0029 1132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131193528227601 19/12/2019 15:50:40

000240

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	19/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19 DEZ 2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 16/01/2020 546,84

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
546,84	58,45	0,00	0,00	546,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	546,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			9,79	9,79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4972	EPINEFRINA(ADREN)100AMP 1ML-HIPOLABOR LT D02619 (2)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: D02619, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/08/2019, Data Val: 31/03/2021)	30049099	000	6108	CX	2	162,2300	324,46	324,46	38,94		12,00	
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21119051 (2)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 21119051, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/10/2019, Data Val: 31/05/2024)	90189092	200	6108	PC	2	44,8000	89,60	89,60	3,58		4,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 4049 (3)11/24 (Fornecedor: 2014, Lote: 4049, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2024)	48191000	000	6108	UND	3	44,2600	132,78	132,78	15,93		12,00	

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/01/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 16 B 7
ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 39,98
Pedido: 368095
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Alíquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000086440489001046481360000054684
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
SACADOR AVALISTA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.505
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	546,84
VALOR COBRADO	546,84

NR.AUTENTICACAO 6.E6A.D30.96A.165.1C4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 36882
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3319.1228.3209.0600.0102.5500.1000.0368.8211.4257.1541

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

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333190182888300 / 19/12/2019 - 14:39:31

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	19/12/2019
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	16/01/2020	2.047,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.047,83	81,91	0,00	0,00	2.047,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.047,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13				65,000	65,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002033	ELETRODO P MONITORIZACAO CARDIACA ADULTO DESCARPACK DESCARPACK	90181100	200	6108	UND	700	0,219000	0,00	153,30	153,30	6,13	0,00	4	0
001806	ABAIXADOR DE LINGUA TALGE PCT C 100 UNDS TALGE	44219900	200	6108	PCT	10	2,430000	0,00	24,30	24,30	0,97	0,00	4	0
001179	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. P UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	30	13,95000	0,00	418,50	418,50	16,74	0,00	4	0
001180	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. M UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	50	13,95000	0,00	697,50	697,50	27,90	0,00	4	0
001181	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. G UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	40	13,95000	0,00	558,00	558,00	22,32	0,00	4	0
001795	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 - SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183219	200	6108	CX	20	5,400000	0,00	108,00	108,00	4,32	0,00	4	0
001794	AGULHA DESCARTAVEL 30 X 7 - SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183219	200	6108	CX	17	5,190000	0,00	88,23	88,23	3,53	0,00	4	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 286,69-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 89063 Cod.Cliente:37495, Vendedor:61, ID 98301829.1 R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297006060005830679600000589424481360000204783
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.506
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.047,83
VALOR COBRADO	2.047,83

NR.AUTENTICACAO 3.9C7.99A.DBD.CC9.BE3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
MUNICÍPIO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1242963 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3519 1267 7291 7800 0491 5500 1001 2429 6311 7644 9964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135190968739485 19/12/2019 16:40:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000244

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1242963/1	16/01/2020	3.461,19						

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
3.461,19	473,92	0,00	0,00	3.461,19

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.461,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,07208	47,850	47,850

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	ALIQUOTAS IPI
030086	GEL PARA ELETRODO (VIC PHARMA) L: P1276 Q: 12,00 00 V: 31/10/2020	30069190	000	5102	FR	12,00	2,3496	28,20	28,20	5,08	0,00	18,00	0,00
023674	FENITOINA 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AY-004/19 Q: 100,0000 F: 28/02/19 V: 30/01/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	AP	100,00	1,7622	176,22	176,22	21,15	0,00	12,00	0,00
028786	HALOPERIDOL 5MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 19111421 Q: 50,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	50,00	1,0573	52,87	52,87	6,34	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-127/19 Q: 1.000,0000 F: 30/09/19 V: 30/08/2021	30049099	000	5102	AP	1.000,00	1,19	1.190,00	1.190,00	142,80	0,00	12,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 1935582 Q: 400,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30049029	000	5102	FA	400,00	2,37	948,00	948,00	170,64	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-018/19 Q: 1.000,0000 F: 30/04/19 V: 30/03/2021	30049045	000	5102	AP	1.000,00	0,93	930,00	930,00	111,60	0,00	12,00	0,00
022407	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML S.FECHADO (SANOBIOL) L: 18010120 Q: 80,0000 F: 01/01/18 V: 31/01/2020	30049099	000	5102	BO	80,00	1,6988	135,90	135,90	16,31	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LANCADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 98301829 DATA ENTREGA: 20/12/2019 Pedido: 1526832 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1526832 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04307-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100771048170681360000346119
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	11.507
NOSSO NUMERO	17115360000771048
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.461,19
VALOR COBRADO	3.461,19

NR.AUTENTICACAO 3.F37.8DC.48B.392.A12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

RECEBEMOS DE SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 10/12/2019 - DEST./REM.:ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL:R$1.382,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000246

NF-e
Nº 000004033
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

SANTOS VIEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Tamani

Rua Maceio -, 5-85 - Vila Cardia -
CEP:17013-620 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004033 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1211 6964 3100 0150 5500 1000 0040 3310 0846 8945

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ OU REC TERC EM OP COM MERC. SUJ A REG S	135190934393708 10/12/2019 09:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209735478116		11.696.431/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	10/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2020	1.382,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.382,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	GL		4	140,000	147,920

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	8,00	48,50	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0500	5405	GL	8,00	49,50	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0500	5405	GL	8,00	48,50	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51080500	TM 5108 DESINFETANTE CONCENTRADO AL 5L	38089429	0101	5102	GL	4,00	52,50	210,00	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: 13/12/19
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 8,13 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,36% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00-
Aliquota :0,00

RESERVADO AO FISCO

Sistema desenvolvido por: Inform Soluções - 14 3227.1287

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792695059000000189244001836905281350000138200
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	11.508
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.382,00
VALOR COBRADO	1.382,00

NR.AUTENTICACAO D.EF9.108.A08.07F.35E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:58
306203062 SEGUNDA VIA 0081

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 193.696,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 2.859.FC3.D86.8D5.7B9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.037.605
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1200 0009 9300 0606 5500 1000 0376 0510 0138 7566

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
135190967035634 19/12/2019 10:22:33

000249

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA VIA ECF		00.000.993/0006-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315089023116		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	19/12/2019
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			10:21:51

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/01/2020
Valor R$	69,98

CALCULO 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	69,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**69,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R$ 2,94 Federal e 10,50 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	69,98	0,00	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: 23/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref. (3519 1200 0009 9300 0606 5900 0661 1560 1269 4667 4790)
VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 19/12/2019 CHAVE DE ACESSO:
35191200000993000606590006611560126946674790
Valor Aproximado dos Tributos R$ 2,94 Federal e 10,50 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 0C3829

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Layla Karina F. Ramos
Enfermeira
COREN/SP: 427836

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/12/2019 10:19:10

Logus Retail - 5.0.60.15

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080165008652102055570002781380000006998

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	12.001
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	69,98
VALOR COBRADO	69,98

NR.AUTENTICACAO C.541.A0F.373.F16.30D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 21067
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1204 0278 9400 0750 5500 1000 0210 6710 0103 5343

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190969217005 19/12/2019 18:43:12 000251

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS		04.027.894/0007-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
671.392.680.115		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)		45.349.461/0009-60	19/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198 / SP		18:42

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2020 687,20

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
687,20	96,10	0,00	0,00	687,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI** / **VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00 / 687,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE	0 - DO EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS			SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	CAIXAS			140,00	140,00

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
24533	SOL.RINGER C/LACT 500ML FSF C/20-SANO-BIOL (Lote: 19115076, Qtde: 10, Dt Val: 30/11/2021)	30049099	000	5102	CX	10	46,0000	460,00	460,00	55,20		12,00	
35344	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-CLEAN (Lote: 29919, Qtde: 4, Dt Val: 30/11/2-024)	48030090	000	5102	CX	4	40,0000	160,00	160,00	28,80		18,00	
37084	CAMPO OPERATORIO 45X50 25G C/50 - CLEAN (Lote: 35819, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2-024)	30059090	000	5102	PCT	2	33,6000	67,20	67,20	12,10		18,00	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA
98301829
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 2 e 3
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 113,33, Federal, R$ 17,23, Estadual, R$ 96,10
Pedido: 23894
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190613654078693359400002034312181380000068720

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	12.002
NOSSO NUMERO	6136407869
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	687,20
VALOR COBRADO	687,20

NR.AUTENTICACAO 6.064.0F5.7A0.E5C.A39

TERMO DE COLABORAÇÃO

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

dupatri HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1064365
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5219 1204 0278 9400 0326 5500 1001 0643 6510 0116 6340

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

000253

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152192767674589 19/12/2019 22:17:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA N CONTRIB		04.027.894/0003-26
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
10.444.430-4	809.010.530.117	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)			45.349.461/0009-60	19/12/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/12/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		22:10

FATURA / DUPLICATA

001	18/01/2020	309,40

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
136,16	16,34	0,00	0,00	309,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00	0,00		0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 309,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO	0 - DO EMITENTE				04027894000326
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO			GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			1,80	1,80

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: B64406, Qtde: 8, Dt Val: 31/07/2022)	30049069	020	6108	CX	8	7,8000	62,40	52,00	6,24		12,00	
31076	DIPIRONA 20ML GTS GEN - NEO QUIMICA (Lote: B19E1796, Qtde: 20, Dt Val: 31/05/2021)	30049069	520	6108	FR	20	2,6500	53,00	44,16	5,30		12,00	
2552	OTOSPORIN GTS 10ML - FQM (Lote: 191388, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2021)	30042099	020	6108	FR	3	6,0000	18,00	15,00	1,80		12,00	
13439	SONDA P/NUTRICAO N.12-EMBRAMED SONDA P/- NUTRICAO ENTERAL TIPO DUBOFDE POLIURETANO ADULTOREF 1905G (Lote: 1900043255, Qtde: 20, Dt Val: 30/09/2022)	90183921	040	6108	UN	20	7,3000	146,00					
1039	ANESTALCON COL 5ML - ALCON C1 GEL (Lote: 70977, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2021)	30049039	020	6108	FR	5	6,0000	30,00	25,00	3,00		12,00	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/01/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA
98301846
ITEM 4 ISENCAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITENS 1 a 3,5 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 3,5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1,3 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSF 16005/2015
ITENS 1,3,5
ITENS 1,3,5
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 6,62
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 63,19, Federal, R$ 46,85, Estadual, R$ 16,34
Pedido: 1135543
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190613654073003359000002034312181380000030940
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	12.003
NOSSO NUMERO	6136407300
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	309,40
VALOR COBRADO	309,40

NR.AUTENTICACAO B.ECE.985.651.822.267

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000074063
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4219 1209 9443 7100 0104 5500 1000 0740 6311 0003 5260

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	342190192471166 19/12/2019 16:44:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04 000255

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	19/12/2019

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		16:42:00

FATURA

001 18/01/2020 1.347,80								

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
1.347,80	161,74	0,00	0,00	1.347,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.347,80

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PORTUGAL, 948 - GALPAO B	JOINVILLE	SC	254537456

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	CX			20,788	18,816

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 2ML-TEUTO(POS)A2 LOTE:9069277 - Val:08/07/2021	30049039	500	6108	CX	10,00	35,4000	354,00	354,00	42,48	0,00	12.00%	0.00%
M10083X1	OPRAZON 40MG - OMEPRAZOL-PO INJ IV-20FA+DIL10ML-BLAU(POS) LOTE:19110535 - Val:30/10/2021	30049069	500	6108	CX	1,00	95,8000	95,80	95,80	11,50	0,00	12.00%	0.00%
M10458	AGUA PARA INJECAO - 200AMP 10ML-ISO FARMA(POS) LOTE:9100366 - Val:15/10/2022	30049099	000	6108	CX	4,00	50,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12.00%	0.00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO(POS) LOTE:25961125 - Val:16/04/2021	30043933	000	6108	CX	4,00	174,5000	698,00	698,00	83,76	0,00	12.00%	0.00%

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89
Protocolo: 342190192471166
| Pedido:060045 | ID 98301829 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 181.28 (13.45%)
Federal Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 59.63. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°013/2018
FUNDO ESPECIAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

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

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

000256

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270048382602004957151089681400000134780
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.004
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.347,80
VALOR COBRADO	1.347,80

NR.AUTENTICACAO 5.5E1.CDA.F71.293.08D

...ADMINISTRAÇÃO
...05/2018
RECURSO FEDERAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS L TDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000084317
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 1237 8444 7900 0152 5500 2000 0843 1711 0014 6252

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152192768634765 20/12/2019 11:27:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

000257

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		20/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N,70	VILA WILLIAMS		17400-000	20/12/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		11:25:00

FATURA

001 19/01/2020 516,48								

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
516,48	61,97	0,00	0,00	516,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-EMITENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,800	0,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM Lote: 2019000817 Validade: 28/02/2024	30061090	000	6107	UN	96,00	1,180000	113,28	113,28	13,59	0,00	12.00%	0.00%
ABS40MT16IS3	ABS PGA 4-0 AG1/2 COR1,6-45CM Lote: 2019003237 Validade: 10/09/2024	30061090	000	6107	UN	72,00	5,600000	403,20	403,20	48,38	0,00	12.00%	0.00%

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 069832 Protocolo: 152192768634765 Solicitado via email dia 19/12/19 BIONEXO 98301829 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$ 30.99. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080527748655062766700009481400000051648
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.005
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	516,48
VALOR COBRADO	516,48
NR.AUTENTICACAO	4.CE2.6A1.AD4.6F5.B76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.085.611
Série 001
Folha 1/1

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

CHAVE DE ACESSO
3519 1256 0814 8200 0106 5500 1000 0856 1110 0182 5853
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135190972019470 - 20/12/2019 15:01:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326-9)	45.349.461/0009-60	20/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/01/2020
Valor	R$ 402,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
402,00	48,24	0,00	0,00	0,00	0,00	402,00

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	402,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	0-Remetente				05.593.534/0001-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	RIBEIRAO PRETO	SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1311	SERINGA DESC 10ML S/AG BICO LISO REF:371/INJEX Lote: 1765.19 Qtd: 1000 Val: 12/22	90183119	000	5102	UN	1.000	0,2200	220,00	220,00	26,40		12,00	
5160	RANITIDINA 50MG/2ML 2ML GEN/UNIAO QUIMICA G+ Lote: 1936770 Qtd: 200 Val: 09/21 FCI:6E82754C-9831-4BE2-AFEC-4240AC4B3FB2	30049099	500	5102	AMP	200	0,9100	182,00	182,00	21,84		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO 98301829 Vendedor: 9-TELEMARKETING Mov:182585 Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 33,72 Estadual: R$ 48,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000733795000003004681390000040200
BENEFICIARIO:
DIMEBRAS
NOME FANTASIA:
DIMEBRAS
CNPJ: 56.081.482/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.006
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	402,00
VALOR COBRADO	402,00

NR.AUTENTICACAO 0.A05.9A4.060.980.9C4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000261

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	17.481,45
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	17.481,45

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	17.481,45
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	17.481,45

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 12/2019

Emissão: 03/01/2020
Horas: 17:52:10

ıstos: 103-106

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000262

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2652	ADEMIR ALVES	924,80	0,00	0,00	0,00	8,00	73,98
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.619,62	0,00	0,00	0,00	11,00	398,15
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.547,80	0,00	0,00	0,00	11,00	390,25
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.665,61	0,00	0,00	0,00	8,00	133,25
2867	ARIANE RODRIGUES	3.116,46	0,00	0,00	0,00	11,00	342,81
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.865,21	0,00	0,00	0,00	11,00	425,17
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.110,76	0,00	0,00	0,00	9,00	189,96
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.118,84	0,00	0,00	0,00	11,00	343,07
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.791,38	0,00	0,00	0,00	9,00	251,22
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	2.999,57	0,00	0,00	0,00	11,00	329,95
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.253,35	0,00	0,00	0,00	11,00	357,86
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	1.192,68	0,00	0,00	0,00	8,00	95,41
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.653,01	0,00	0,00	0,00	8,00	132,24
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.457,71	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.474,71	0,00	0,00	0,00	11,00	382,21
2515	DANILO CORREA	3.223,21	0,00	0,00	0,00	11,00	354,55
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.353,93	0,00	0,00	0,00	11,00	368,85
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.548,10	0,00	0,00	3.548,10	11,00	390,29
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1.954,92	0,00	0,00	0,00	9,00	175,94
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.257,48	0,00	0,00	0,00	11,00	358,32
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.240,74	0,00	0,00	0,00	9,00	201,66
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.786,61	0,00	0,00	0,00	9,00	160,79
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	3.882,39	0,00	0,00	0,00	11,00	425,79
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.861,96	0,00	0,00	0,00	11,00	424,81
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.135,36	0,00	0,00	0,00	11,00	344,89
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.235,19	0,00	0,00	0,00	9,00	201,16
2740	JOSIMARA MEDINA BENTO	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.185,67	0,00	0,00	0,00	9,00	196,71
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.759,94	0,00	0,00	0,00	9,00	158,39
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.223,92	0,00	0,00	0,00	11,00	354,63
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.681,59	0,00	0,00	0,00	11,00	404,97
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	951,98	0,00	0,00	0,00	8,00	76,15
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.480,36	0,00	0,00	0,00	8,00	118,42
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.252,75	0,00	0,00	0,00	11,00	357,80
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	2.789,92	0,00	0,00	0,00	11,00	251,10
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.114,91	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	3.548,11	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.152,57	0,00	0,00	0,00	11,00	346,78
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.860,07	0,00	0,00	0,00	11,00	534,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

000263

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.047,74	0,00	0,00	0,00	11,00	335,25
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.597,63	0,00	0,00	0,00	8,00	127,81
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.720,01	0,00	0,00	0,00	8,00	137,60
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.916,37	0,00	0,00	0,00	9,00	262,47
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.478,54	0,00	0,00	0,00	9,00	223,06
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.639,90	0,00	0,00	0,00	8,00	131,19
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.665,30	0,00	0,00	0,00	8,00	133,23
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.560,52	0,00	0,00	0,00	9,00	230,45
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	3.049,81	0,00	0,00	0,00	11,00	334,18
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.003,76	0,00	0,00	0,00	11,00	550,42
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.252,74	0,00	0,00	3.144,32	11,00	357,80
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.725,66	0,00	0,00	0,00	8,00	138,05
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.924,59	0,00	0,00	0,00	9,00	173,21
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.660,85	0,00	0,00	0,00	11,00	512,69
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	5.839,45	509,70	0,00	0,00	11,00	642,33
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.145,16	0,00	0,00	0,00	9,00	193,06
2688	ROSANA GOMES FELIX	1.923,54	0,00	0,00	0,00	9,00	173,11
2605	ROSELY VASCO	1.457,70	0,00	0,00	0,00	8,00	116,61
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.548,10	0,00	0,00	0,00	11,00	390,29
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.583,89	0,00	0,00	2.281,48	11,00	394,22
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.180,49	0,00	0,00	0,00	11,00	349,85
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.722,47	0,00	0,00	0,00	8,00	137,79
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.114,92	0,00	0,00	0,00	9,00	190,34
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	1.907,85	0,00	0,00	0,00	11,00	171,92
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.154,12	0,00	0,00	0,00	8,00	92,32
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	1.954,57	0,00	0,00	0,00	9,00	175,91
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	1.507,49	0,00	0,00	0,00	8,00	120,59
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.728,84	0,00	0,00	0,00	11,00	410,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.507,50	0,00	0,00	0,00	8,00	120,60
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.652,82	0,00	0,00	0,00	8,00	132,22
	Empregados: 104	Total:	266.259,02	509,70	0,00	8.973,90	26.493,71
	Contribuintes: 0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total: 104	Total:	266.259,02	509,70	0,00	8.973,90	26.493,71

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
0,00	0,00	0,00	0,00						
8,00	45.382,97	0,00	3.630,55						
9,00	66.828,33	0,00	6.014,42						
11,00	154.047,72	509,70	16.848,74						
	266.259,02	509,70	26.493,71	0,00	0,00	0,00	8.973,90	0,00	17.519,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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	12/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO INSS	17.481,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.481,45

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D8.5AB.A0C.928.0F7

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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	12/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO INSS	17.481,45
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	17.481,45

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D8.5AB.A0C.928.0F7

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEITA FEDERAL

000265

1ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	11.017,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	11.017,11

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633632200

DARF IRRF 12 2019 GARÇA M EDIA

DARF válido para pagamento até 20/01/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000110-9 17110064002-7 01453494610-9 00105619365-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

2ª Via

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	11.017,11
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	11.017,11

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
1633632200

DARF IRRF 12 2019 GARÇA M EDIA

DARF válido para pagamento até 20/01/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85630000110-9 17110064002-7 01453494610-9 00105619365-7

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
FISCO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000266

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/12/2019 a 31/12/2019									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	13o Integral	3.562,91	391,92	0,00	0	15,00	354,80	120,85
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	13o Integral	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 11/19	3.619,62	398,15	0,00	0	15,00	354,80	128,42
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 11/19	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	13o Integral	3.547,80	390,25	379,18	2	7,50	142,80	65,58
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13o Integral	2.114,92	190,34	0,00	0	7,50	142,80	1,54
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 11/19	3.261,31	358,74	0,00	0	15,00	354,80	80,59
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 11/19	5.544,44	609,88	0,00	0	27,50	869,36	487,64
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	13o Integral	5.319,53	585,14	0,00	0	27,50	869,36	432,60
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 11/19	2.326,94	209,42	0,00	0	7,50	142,80	16,01
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	13o Integral	2.233,63	201,02	0,00	0	7,50	142,80	9,65
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 11/19	3.171,03	348,81	0,00	0	7,50	142,80	68,87
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o Integral	2.716,37	244,47	0,00	0	7,50	142,80	42,59
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 11/19	2.815,15	253,36	189,59	1	7,50	142,80	35,12
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 11/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	13o Integral	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	13o Integral	3.075,47	578,02	189,59	1	7,50	142,80	30,29
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 11/19	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	13o Integral	3.253,35	357,86	0,00	0	15,00	354,80	79,52
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 11/19	4.030,08	443,30	0,00	0	15,00	354,80	183,22
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	13o Integral	3.963,00	435,93	0,00	0	15,00	354,80	174,26
2515	DANILO CORREA	Mensal 11/19	3.335,03	366,85	379,18	2	7,50	142,80	51,38
2515	DANILO CORREA	13o Integral	3.297,75	362,75	379,18	2	7,50	142,80	48,89
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 11/19	3.297,75	362,75	0,00	0	15,00	354,80	85,45
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	13o Integral	2.476,43	222,87	0,00	0	7,50	142,80	26,22
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	13o Integral	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	13o Integral	2.114,92	190,34	0,00	0	7,50	142,80	1,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 11/19	3.351,20	368,63	379,18	2	7,50	142,80	52,45
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o Integral	3.199,60	351,95	379,18	2	7,50	142,80	42,34
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 11/19	4.660,86	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	13o Integral	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 11/19	3.387,75	372,65	0,00	0	15,00	354,80	97,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/12/2019 a 31/12/2019
istos: 103-106

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000267

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 11/19	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	13o Integral	3.728,84	410,17	379,18	2	15,00	354,80	86,12
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 11/19	3.930,55	432,36	189,59	1	15,00	354,80	141,49
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o Integral	3.843,16	422,74	189,59	1	15,00	354,80	129,82
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 11/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	13o Integral	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 11/19	3.118,84	343,07	0,00	0	7,50	142,80	65,38
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o Integral	3.114,44	342,58	0,00	0	7,50	142,80	65,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2544	HUGO ISSAO TIZURA	13o Integral	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 11/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o Integral	3.254,08	357,94	0,00	0	15,00	354,80	79,62
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	13o Integral	2.114,92	190,34	0,00	0	7,50	142,80	1,54
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 11/19	2.302,81	207,25	0,00	0	7,50	142,80	14,37
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	13o Integral	2.252,28	202,70	0,00	0	7,50	142,80	10,92
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE:	Mensal 11/19	2.264,88	203,83	0,00	0	7,50	142,80	11,78
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 11/19	3.728,83	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	13o Integral	3.728,84	410,17	0,00	0	15,00	354,80	143,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 11/19	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	13o Integral	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 11/19	3.223,92	354,63	0,00	0	15,00	354,80	75,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 11/19	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	13o Integral	3.681,59	404,97	379,18	2	15,00	354,80	79,82
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Mensal 11/19	2.362,83	212,65	0,00	0	7,50	142,80	18,46
2794	LUIS GUILHERME BRANDÃO	Rescisão	920,25	73,62	0,00	0	15,00	354,80	76,26
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 11/19	3.252,75	357,80	0,00	0	15,00	354,80	79,44
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	13o Integral	3.264,48	359,09	0,00	0	15,00	354,80	81,01
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 11/19	2.789,88	251,08	189,59	1	7,50	142,80	33,39
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	13o Integral	3.236,66	356,03	189,59	1	7,50	142,80	59,03
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	0,00	0	15,00	354,80	118,87
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	13o Integral	2.956,75	325,24	0,00	0	7,50	142,80	54,56
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 11/19	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	13o Integral	3.152,57	346,78	379,18	2	7,50	142,80	39,20
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 11/19	4.320,74	475,28	0,00	0	22,50	636,13	229,10
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o Integral	3.674,19	404,16	0,00	0	15,00	354,80	135,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 11/19	3.047,74	335,25	189,59	1	7,50	142,80	46,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/12/2019 a 31/12/2019
stos: 103-106

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	13o Integral	2.793,77	251,43	189,59	1	7,50	142,80	33,66
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 11/19	2.668,54	240,16	189,59	1	7,50	142,80	25,11
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	13o Integral	2.610,20	234,91	189,59	1	7,50	142,80	21,13
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 11/19	2.838,54	255,46	189,59	1	7,50	142,80	36,71
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	13o Integral	2.771,44	249,42	189,59	1	7,50	142,80	32,13
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	13o Integral	3.548,10	390,29	189,59	1	15,00	354,80	90,43
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 11/19	4.897,75	538,75	0,00	0	22,50	636,13	344,65
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	13o Integral	4.210,63	463,16	0,00	0	15,00	354,80	207,32
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 11/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	13o Integral	2.710,62	243,95	189,59	1	7,50	142,80	27,98
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 11/19	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o Integral	4.660,85	512,69	0,00	0	22,50	636,13	297,21
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 11/19	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	13o Integral	6.349,15	642,33	0,00	0	27,50	869,36	700,02
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 11/19	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	13o Integral	3.548,10	390,29	379,18	2	7,50	142,80	65,60
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 11/19	3.259,26	358,51	189,59	1	7,50	142,80	60,54
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Férias	4.341,35	477,54	189,59	1	15,00	354,80	196,33
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	13o Integral	3.257,64	358,34	189,59	1	7,50	142,80	60,43
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 11/19	3.136,73	345,04	0,00	0	7,50	142,80	66,58
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o Integral	3.113,69	342,50	0,00	0	7,50	142,80	65,04
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Mensal 11/19	3.252,75	357,80	189,59	1	7,50	142,80	60,10
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	Rescisão	1.896,94	170,72	0,00	0	22,50	636,13	300,88
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	13o Resc.	10,91	1,20	0,00	0	7,50	142,80	0,73
2540	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS ZANCA	13o Integral	3.253,53	357,88	189,59	1	7,50	142,80	60,15
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	13o Integral	2.405,53	216,49	189,59	1	7,50	142,80	7,16
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 11/19	3.728,84	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	13o Integral	3.728,84	410,17	189,59	1	15,00	354,80	114,56
		Total:	334.789,96	35.684,65					11.017,11

egados: 100 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 334.789,96 35.684,65 10.996,22 11.017,11

Geral:
egados: 54 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 334.789,96 35.684,65 10.996,22 11.017,11

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		11/2019 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	11/2019 0,00	34.653,51	0,00	34.653,51	0,00
0588	Mensal	11/2019 0,00	1.009,47	0,00	1.009,47	0,00

l: 45.349.461/0009-60
do: 01/12/2019 a 31/12/2019
ıstos: 103-106

000269

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Totalizador			35.662,98	0,00			35.662,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

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	85630000110 17110064002
	01453494610 00105619365
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
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	11.017,11

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 9.A5F.98E.9FB.AFC.288

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
0000.00000035353
Código de Verificação de Autenticidade
AMHTYRXOP
Data e Hora da Emissão da NFS-e
08/01/2020

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	
1 - Exigível		Garça/SP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000035350	UNICA	RPS	08/01/2020	01/2020

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

Telefone
3471-2575

Complemento
CASA

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
01.207.126/0001-02	001314096	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

Telefone
(14)3407-5062

Complemento

CNPJ	Inscrição Municipal	E-MAIL
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	307,89	307,89;

CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 10/01/2020.
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 Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
307,89	0,00	0,00	307,89

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	10,98	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 Liquido	Total Da Nota
307,89	307,89	307,89

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 12/201999 funcionários da media complexidade

PRG Informatica (14) 3471-1261

Data e Hora da Impressão: 08/01/2020 11:03:55

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.

DATA / /

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA
0000.00000035353

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000055540012047201481400000030789
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	12.009
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	307,89
VALOR COBRADO	307,89

NR.AUTENTICACAO 5.71C.AD6.A54.83E.25A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

média Complexidade

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00050.887058 1 81400000157320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2020	1211 / 777115-0	R$	
(=) Valor Documento 1573,20	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
(=) Valor Cobrado	Nosso Número 14000084000508870-0	Nr do Documento 1570845	

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 00050.887058 1 81400000157320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/01/2020	1211 / 777115-0	R$	
(=) Valor Documento 1573,20	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega
000273

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

SINDICATO DA SAUDE DE CAMPINAS E REGIÃO

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	Vencimento 20/01/2020
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1570845
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS Código 21166	= Valor do Documento 1573,20
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto 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 Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 12/2019

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 10/01/2020
Assinatura:

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00050.887058 1 81400000157320**

Local de Pagamento Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					Vencimento 20/01/2020
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento 09/01/2020	Número do Documento 1570845	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 09/01/2020	Nosso Número 14000084000508870-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento R$ 1573,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 12/2019

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

COMPROVAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 12/2019

Emissão: 03/01/2
Horas: 11:3

000274

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2652	ADEMIR ALVES	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	12/2019	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	12/2019	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 FOLHA DE PONTO
Nº2015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400050887058181400000157320
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.010
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.573,20
VALOR COBRADO	1.573,20
NR.AUTENTICACAO	4.AEC.922.646.967.C4B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

www.asstecnologia.com.br

RECEBEMOS DE EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 2.735,00 | Nº Fat: 2859 | **NF-e** N: 000002859 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EVEL
Simples ser
www.evelhospitalar.com.br
FONES: (18) 3222-3517 / 3221-8561/ 98736-0595

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 [1]
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: 135190873155974 22/11/2019 11:30:35
35104583482000100000011220044

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDAS A PRAZO		04.583.482/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 162065686113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO:	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/11/2019
ENDEREÇO: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70 - SALA 06		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA SAÍDA: 22/11/2019
MUNICÍPIO: GARCA	FONE / FAX	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA / HORA DA SAÍDA: 11:30:42

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	20/12/2019	1.367,50						
002	20/01/2020	1.367,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.735,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.735,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0-REMETENTE (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	162065686113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1				-	-

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
001516	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: 29/11/19
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4776000	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Nr.:4407 - Vendedor:
REF OS 5280
DCTO P / FATURAMENTO: BOLETO
I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II-"NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI"
III-"PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$0,00
CORRESPONDENTE A ALIQ. DE 0,00% NOS TERMOS DO ART.23 DA LEI COMPL.123/2006
Valor Aprox. dos Tributos R$ 765,80

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861133954370111181400000136750
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	12.011
NOSSO NUMERO	15057786133954370
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.367,50
VALOR COBRADO	1.367,50

NR.AUTENTICACAO A.9EF.75E.050.841.F0F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013

000278

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
R. R. DE OXOSSI, 146
CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR
Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
04.583.482/0001-00	162065686113	477600

Número da NFS-e	
201900000000773	
Data do Serviço	Código Verificador
22/11/2019	538a58a06

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

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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: aaguiar@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço
Álvares Machado/SP

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 forca de compressao e testes. - PGTO 20/12/2019 - 20/01/2020 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 4,1406280123%.	1.400,00	4,14	57,97	Não

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Código do Serviço
14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS: *********

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 Próprio	Valor do ISSQN Próprio	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/

201900000000773538a58a06045834820000100

Recebi(emos) de
EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

201900000000773
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

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:28
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090150577861133954367117381400000070000
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	12.012
NOSSO NUMERO	15057786133954367
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO E.CDF.3DB.3F3.947.B52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE 000280

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
07	VALOR PRINCIPAL	7.882,79
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.882,79
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/01/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 20/01/2020 09:20:35

85680000078-3 82790064002-6 01453494610-9 00159529365-3



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	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2019
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/01/2020
07	VALOR PRINCIPAL	7.882,79
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.882,79
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/01/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 20/01/2020 09:20:35

85680000078-3 82790064002-6 01453494610-9 00159529365-3



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02.12.2019	WARELINE	31415	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
03.12.2019	ELETRONET	641	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
05.12.2019	ELEVADORES ATLAS	63317	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10.12.2019	STERILE VITA	11026	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.587,84	R$ 4.410,75				R$ 177,09
16.12.2019	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.750,00	R$ 6.334,87	R$ 101,25	R$ 313,88		
16.12.2019	MARIMED	315	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
17.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25		
17.12.2019	CLINICA MÉDICA MIRANDA	462	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.600,00	R$ 25.902,60	R$ 414,00	R$ 1.283,40		
17.12.2019	FERREIRA DE ARAUJO	108	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.180,00	R$ 14.246,43	R$ 227,70	R$ 705,87		
17.12.2019	N E Y	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ (691,50)	R$ 315,00	R$ 976,50		
17.12.2019	C.A.D	3930	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.949,70	R$ 6.522,28	R$ 104,25	R$ 323,17		
17.12.2019	LABOR. DE ANT.	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 912,00	R$ 506,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
17.12.2019	PRO LIFE	549	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.416,00	R$ 1.328,92	R$ 21,24	R$ 65,84		
18.12.2019	GF GOMES	657	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
18.12.2019	F SAAB	455	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.888,80	R$ 13.034,64	R$ 208,33	R$ 645,83		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1625	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.015,00	R$ 1.891,07	R$ 30,23	R$ 93,70		
18.12.2019	GENY	41	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
19.12.2019	M.A. PAGANI	492	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
27.12.2019	SARAH	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.425,77	R$ 7.539,49	R$ -	R$ 177,09

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02.12.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	410	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02.12.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.000,00	R$ 17.938,50	R$ 15,00	R$ 46,50		
09.12.2019	STERICYCLE	10897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.500,75	R$ 1.425,71				R$ 75,04
10.12.2019	HIGOR MARTINS	68	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.200,00	R$ 34.912,20	R$ 558,00	R$ 1.729,80		
12.12.2019	COLEHO	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
12.12.2019	FLAVIA BICUDO	28	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.300,00	R$ 6.851,05	R$ 109,50	R$ 339,45		
12.12.2019	ANA CAROLINE	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
13.12.2019	LEVY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
13.12.2019	P E L	90	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
13.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1623	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95		
17.12.2019	BODY	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
18.12.2019	FERRARI	419	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
18.12.2019	F. SAAB	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.814,80	R$ 5.457,19	R$ 87,22	R$ 270,39		
18.12.2019	GF GOMES	658	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.040,00	R$ 4.730,04	R$ 75,60	R$ 234,36		
18.12.2019	LEVY	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
18.12.2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	463	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.040,00	R$ 7.545,54	R$ 120,60	R$ 373,86		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
19.12.2019	M.A. PAGANI	491	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
20.12.2019	GENY	42	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
20.12.2019	CIOF	3195	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
20.12.2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1187	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
24.12.2019	ULTRA RAD	37467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
30.12.2019	AZEVEDO	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.600,00	R$ 10.886,60	R$ 174,00	R$ 539,40		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.500,00	R$ 3.393,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.542,83	R$ 7.882,79	R$ 693,93	R$ 396,17

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0281

	CÓDIGO						1708	5952	2631	
13.12.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1622	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 760,00	R$ 713,26	R$ 11,40	R$ 35,34		
17.12.2019	PRO LIFE	550	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 32,40**	**R$ 100,44**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.001,00
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	15.522,72
TOTAL GERAL INSS	R$	693,93
TOTAL GERAL ISS	R$	573,26
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.790,91**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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 85680000078 82790064002
01453494610 00159529365

DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
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	7.882,79

DOCUMENTO: 012013
AUTENTICACAO SISBB: D.DE3.A9B.FB3.7C0.206

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEITA FEDERAL

000284

MÉDIA COMPLEXIDADE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/01/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/12/2019**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/01/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**2.542,83**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**2.542,83**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 20/01/2020 09:18:08

85650000025-7 42830064002-9 01453494610-9 00117089365-3

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 20/01/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/12/2019**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/01/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**2.542,83**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**2.542,83**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 20/01/2020 09:18:08

85650000025-7 42830064002-9 01453494610-9 00117089365-3

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02.12.2019	WARELINE	31415	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
03.12.2019	ELETRONET	641	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
05.12.2019	ELEVADORES ATLAS	63317	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10.12.2019	STERILE VITA	11026	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.587,84	R$ 4.410,75				R$ 177,09
16.12.2019	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.750,00	R$ 6.334,87	R$ 101,25	R$ 313,88		
16.12.2019	MARIMED	315	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
17.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25		
17.12.2019	CLINICA MÉDICA MIRANDA	462	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.600,00	R$ 25.902,60	R$ 414,00	R$ 1.283,40		
17.12.2019	FERREIRA DE ARAUJO	108	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.180,00	R$ 14.246,43	R$ 227,70	R$ 705,87		
17.12.2019	N E Y	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ (691,50)	R$ 315,00	R$ 976,50		
17.12.2019	C.A.D	3930	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.949,70	R$ 6.522,28	R$ 104,25	R$ 323,17		
17.12.2019	LABOR. DE ANT.	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 912,00	R$ 506,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
17.12.2019	PRO LIFE	549	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.416,00	R$ 1.328,92	R$ 21,24	R$ 65,84		
18.12.2019	GF GOMES	657	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
18.12.2019	F SAAB	455	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.888,80	R$ 13.034,64	R$ 208,33	R$ 645,83		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1625	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.015,00	R$ 1.891,07	R$ 30,23	R$ 93,70		
18.12.2019	GENY	41	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
19.12.2019	M.A. PAGANI	492	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
27.12.2019	SARAH	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.425,77	R$ 7.539,49	R$ -	R$ 177,09

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02.12.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	410	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02.12.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.000,00	R$ 17.938,50	R$ 15,00	R$ 46,50		
09.12.2019	STERICYCLE	10897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.500,75	R$ 1.425,71				R$ 75,04
10.12.2019	HIGOR MARTINS	68	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.200,00	R$ 34.912,20	R$ 558,00	R$ 1.729,80		
12.12.2019	COLEHO	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
12.12.2019	FLAVIA BICUDO	28	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.300,00	R$ 6.851,05	R$ 109,50	R$ 339,45		
12.12.2019	ANA CAROLINE	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
13.12.2019	LEVY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
13.12.2019	P E L	90	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
13.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1623	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95		
17.12.2019	BODY	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
18.12.2019	FERRARI	419	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
18.12.2019	F. SAAB	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.814,80	R$ 5.457,19	R$ 87,22	R$ 270,39		
18.12.2019	GF GOMES	658	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.040,00	R$ 4.730,04	R$ 75,60	R$ 234,36		
18.12.2019	LEVY	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
18.12.2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	463	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.040,00	R$ 7.545,54	R$ 120,60	R$ 373,86		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
19.12.2019	M.A. PAGANI	491	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
20.12.2019	GENY	42	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
20.12.2019	CIOF	3195	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
20.12.2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1187	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
24.12.2019	ULTRA RAD	37467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
30.12.2019	AZEVEDO	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.600,00	R$ 10.886,60	R$ 174,00	R$ 539,40		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.500,00	R$ 3.393,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.542,83	R$ 7.882,79	R$ 693,93	R$ 396,17

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019

0002265

	CÓDIGO						1708	5952	2631	
13.12.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1622	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 760,00	R$ 713,26	R$ 11,40	R$ 35,34		
17.12.2019	PRO LIFE	550	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 32,40**	**R$ 100,44**	R$ -	R$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.001,00
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	15.522,72
TOTAL GERAL INSS	R$	693,93
TOTAL GERAL ISS	R$	573,26
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.790,91**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0002396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.28
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

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	85650000025 42830064002
	01453494610 00117089365
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
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	2.542,83

DOCUMENTO: 012014
AUTENTICACAO SISBB: 6.129.8B3.DD9.BC9.3EA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000288

MÉDIA COMPLEXIDADE

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	2631	
4 - COMPETÊNCIA	12/2019	
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
6 - VALOR DO INSS	693,93	
7 -		
8 -		
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
11 - TOTAL	693,93	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/01/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
4 - COMPETÊNCIA	12/2019	
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60	
6 - VALOR DO INSS	693,93	
7 -		
8 -		
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
11 - TOTAL	693,93	

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/01/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02.12.2019	WARELINE	31415	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
03.12.2019	ELETRONET	641	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
05.12.2019	ELEVADORES ATLAS	63317	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10.12.2019	STERILE VITA	11026	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.587,84	R$ 4.410,75				R$ 177,09
16.12.2019	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.750,00	R$ 6.334,87	R$ 101,25	R$ 313,88		
16.12.2019	MARIMED	315	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
17.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25		
17.12.2019	CLINICA MÉDICA MIRANDA	462	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.600,00	R$ 25.902,60	R$ 414,00	R$ 1.283,40		
17.12.2019	FERREIRA DE ARAUJO	108	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.180,00	R$ 14.246,43	R$ 227,70	R$ 705,87		
17.12.2019	N E Y	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ (691,50)	R$ 315,00	R$ 976,50		
17.12.2019	C.A.D	3930	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.949,70	R$ 6.522,28	R$ 104,25	R$ 323,17		
17.12.2019	LABOR. DE ANT.	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 912,00	R$ 506,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
17.12.2019	PRO LIFE	549	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.416,00	R$ 1.328,92	R$ 21,24	R$ 65,84		
18.12.2019	GF GOMES	657	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
18.12.2019	F SAAB	455	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.888,80	R$ 13.034,64	R$ 208,33	R$ 645,83		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1625	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.015,00	R$ 1.891,07	R$ 30,23	R$ 93,70		
18.12.2019	GENY	41	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
19.12.2019	M.A. PAGANI	492	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
27.12.2019	SARAH	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.425,77	R$ 7.539,49	R$ -	R$ 177,09

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
02.12.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	410	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02.12.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.000,00	R$ 17.938,50	R$ 15,00	R$ 46,50		
09.12.2019	STERICYCLE	10897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.500,75	R$ 1.425,71				R$ 75,04
10.12.2019	HIGOR MARTINS	68	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.200,00	R$ 34.912,20	R$ 558,00	R$ 1.729,80		
12.12.2019	COLEHO	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
12.12.2019	FLAVIA BICUDO	28	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.300,00	R$ 6.851,05	R$ 109,50	R$ 339,45		
12.12.2019	ANA CAROLINE	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
13.12.2019	LEVY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
13.12.2019	P E L	90	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
13.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1623	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95		
17.12.2019	BODY	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
18.12.2019	FERRARI	419	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
18.12.2019	F. SAAB	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.814,80	R$ 5.457,19	R$ 87,22	R$ 270,39		
18.12.2019	GF GOMES	658	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.040,00	R$ 4.730,04	R$ 75,60	R$ 234,36		
18.12.2019	LEVY	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
18.12.2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	463	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.040,00	R$ 7.545,54	R$ 120,60	R$ 373,86		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
19.12.2019	M.A. PAGANI	491	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
20.12.2019	GENY	42	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
20.12.2019	CIOF	3195	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
20.12.2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1187	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
24.12.2019	ULTRA RAD	37467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
30.12.2019	AZEVEDO	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.600,00	R$ 10.886,60	R$ 174,00	R$ 539,40		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.500,00	R$ 3.393,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.542,83	R$ 7.882,79	R$ 693,93	R$ 396,17

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019

000269

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 017/2013 RECURSO FEDERAL

	CÓDIGO						1708	5952	2631	
13.12.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1622	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 760,00	R$ 713,26	R$ 11,40	R$ 35,34		
17.12.2019	PRO LIFE	550	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 32,40**	**R$ 100,44**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.001,00
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	15.522,72
TOTAL GERAL INSS	R$	693,93
TOTAL GERAL ISS	R$	573,26
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.790,91**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

000291

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	12/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

DOCUMENTO: 012015
AUTENTICACAO SISBB: 8.8C9.29B.7CD.D0C.D0F

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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	12/2019
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO INSS	693,93
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	693,93

DOCUMENTO: 012015
AUTENTICACAO SISBB: 8.8C9.29B.7CD.D0C.D0F

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000292

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 410
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	27/01/2020	12/2019	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-888811-2-12	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: 20/01/2020 08:07:03 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/01/2020	2-888811-2-12	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 JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 410
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Autenticação Mecânica

81780000003-3 21131651202-2 00127020220-1 00888811012-2



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
604887IJV6EM136FLFID7GQ6VW47CSOC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PROMISSAO-SP	PROMISSAO - 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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00006858	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSAO-SP	3541-1479	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA.	7.200,00	R$ 7.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Item 11.02

Construção Civil

Discriminação: segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.4602%	0000110000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.200,00	R$ 321,13	1 - Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS 11,0000 %	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 693,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.184,94

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

Servicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Garca SP .Deducao da base de calculo da retencao do INSS, conforme previsto no artigo 124 da Lei INRFB 971/2009 Quantidade de Funcionarios 02 Cesta Basica R$214,38/Vale Refeicao R$677,16 Base de Calculo R$6308,46. REFERENTE 01/11/2019 A 30/11/2019 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 **410** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A20CWTKEN**.

Data | CPF/RG | Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
		CÓDIGO					1708	5952	2631	
02.12.2019	WARELINE	31415	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
03.12.2019	ELETRONET	641	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
05.12.2019	ELEVADORES ATLAS	63317	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10.12.2019	STERILE VITA	11026	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.587,84	R$ 4.410,75				R$ 177,09
16.12.2019	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.750,00	R$ 6.334,87	R$ 101,25	R$ 313,88		
16.12.2019	MARIMED	315	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
17.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25		
17.12.2019	CLINICA MÉDICA MIRANDA	462	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.600,00	R$ 25.902,60	R$ 414,00	R$ 1.283,40		
17.12.2019	FERREIRA DE ARAUJO	108	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.180,00	R$ 14.246,43	R$ 227,70	R$ 705,87		
17.12.2019	N E Y	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ (691,50)	R$ 315,00	R$ 976,50		
17.12.2019	C.A.D	3930	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.949,70	R$ 6.522,28	R$ 104,25	R$ 323,17		
17.12.2019	LABOR. DE ANT.	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 912,00	R$ 506,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
17.12.2019	PRO LIFE	549	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.416,00	R$ 1.328,92	R$ 21,24	R$ 65,84		
18.12.2019	GF GOMES	657	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
18.12.2019	F SAAB	455	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.888,80	R$ 13.034,64	R$ 208,33	R$ 645,83		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1625	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.015,00	R$ 1.891,07	R$ 30,23	R$ 93,70		
18.12.2019	GENY	41	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
19.12.2019	M.A. PAGANI	492	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
27.12.2019	SARAH	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.425,77	R$ 7.539,49	R$ -	R$ 177,09

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
		CÓDIGO					1708	5952	2631	
02.12.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	410	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02.12.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.000,00	R$ 17.938,50	R$ 15,00	R$ 46,50		R$ 75,04
09.12.2019	STERICYCLE	10897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.500,75	R$ 1.425,71				
10.12.2019	HIGOR MARTINS	68	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.200,00	R$ 34.912,20	R$ 558,00	R$ 1.729,80		
12.12.2019	COLEHO	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
12.12.2019	FLAVIA BICUDO	28	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.300,00	R$ 6.851,05	R$ 109,50	R$ 339,45		
12.12.2019	ANA CAROLINE	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
13.12.2019	LEVY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
13.12.2019	P E L	90	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
13.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1623	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95		
17.12.2019	BODY	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
18.12.2019	FERRARI	419	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
18.12.2019	F. SAAB	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.814,80	R$ 5.457,19	R$ 87,22	R$ 270,39		
18.12.2019	GF GOMES	658	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.040,00	R$ 4.730,04	R$ 75,60	R$ 234,36		
18.12.2019	LEVY	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
18.12.2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	463	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.040,00	R$ 7.545,54	R$ 120,60	R$ 373,86		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
19.12.2019	M.A. PAGANI	491	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
20.12.2019	GENY	42	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
20.12.2019	CIOF	3195	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
20.12.2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1187	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
24.12.2019	ULTRA RAD	37467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
30.12.2019	AZEVEDO	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.600,00	R$ 10.886,60	R$ 174,00	R$ 539,40		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.500,00	R$ 3.393,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.542,83	R$ 7.882,79	R$ 693,93	R$ 396,17

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
0000254

	CÓDIGO						1708	5952	2631	
13.12.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1622	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 760,00	R$ 713,26	R$ 11,40	R$ 35,34		
17.12.2019	PRO LIFE	550	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 32,40**	**R$ 100,44**	R$ -	R$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.001,00
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	15.522,72
TOTAL GERAL INSS	R$	693,93
TOTAL GERAL ISS	R$	573,26
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.790,91**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000295

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81780000003-3	21131651202-2
	00127020220-1	00888811012-2
Data do pagamento		20/01/2020
Valor em Dinheiro		321,13
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		321,13

DOCUMENTO: 012016
AUTENTICACAO SISBB: B.F3C.0F9.017.3B6.2A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000257

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2019

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 10897
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.500,75	**1**	**27/01/2020**	**12/2019**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-888811-1-12	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 75,04	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,04**

Autenticação Mecânica

Pago em: 20/01/2020 08:08:25 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2019

Contribuinte				CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				**45.349.461/0009-60**
Logradouro		Número	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**	
CEP	Bairro	Cidade		
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
27/01/2020	**2-888811-1-12**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 75,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,04**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
LOTERICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRESCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 10897
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81780000000-9 75041651202-8 00127020120-3 00888811012-2

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000010897 - E

Autenticidade
9UNS-RLXJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**09/12/2019 11:57:57**
Competência (Serv.):**12/2019**
RPS N. 000000034341 Série X, emitido 09/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone:
Endereço.....: **GERALDO POTIGUARA SILVEIRA FRANCO ,1000 - cep: 13803280**
Município....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**
Email.....: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....: **GARÇA** UF:**SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 514,500 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.492,05, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/11/2019 a 30/11/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Processo executado por: IP

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.500,75	0,00	1.500,75	5,0000%	75,04	1.425,71

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02.12.2019	WARELINE	31415	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
03.12.2019	ELETRONET	641	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
05.12.2019	ELEVADORES ATLAS	63317	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 421,80	R$ 402,19		R$ 19,61		
10.12.2019	STERILE VITA	11026	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.587,84	R$ 4.410,75				R$ 177,09
16.12.2019	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.750,00	R$ 6.334,87	R$ 101,25	R$ 313,88		
16.12.2019	MARIMED	315	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 8.100,00	R$ 7.601,85	R$ 121,50	R$ 376,65		
17.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1624	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 18.800,00	R$ 17.643,80	R$ 282,00	R$ 874,20		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	R$ 67,50	R$ 209,25		
17.12.2019	CLINICA MÉDICA MIRANDA	462	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 27.600,00	R$ 25.902,60	R$ 414,00	R$ 1.283,40		
17.12.2019	FERREIRA DE ARAUJO	108	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.180,00	R$ 14.246,43	R$ 227,70	R$ 705,87		
17.12.2019	N E Y	130	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 600,00	R$ (691,50)	R$ 315,00	R$ 976,50		
17.12.2019	C.A.D	3930	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 6.949,70	R$ 6.522,28	R$ 104,25	R$ 323,17		
17.12.2019	LABOR. DE ANT.	131	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 912,00	R$ 506,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
17.12.2019	PRO LIFE	549	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.416,00	R$ 1.328,92	R$ 21,24	R$ 65,84		
18.12.2019	GF GOMES	657	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.520,00	R$ 7.057,52	R$ 112,80	R$ 349,68		
18.12.2019	F SAAB	455	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.888,80	R$ 13.034,64	R$ 208,33	R$ 645,83		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1625	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.015,00	R$ 1.891,07	R$ 30,23	R$ 93,70		
18.12.2019	GENY	41	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	R$ 135,00	R$ 418,50		
19.12.2019	M.A. PAGANI	492	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
27.12.2019	SARAH	88	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.425,77	R$ 7.539,49	R$ -	R$ 177,09

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/01/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/01/2020	INSS - VENC 20/01/2020	ISS - 25/01/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
02.12.2019	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	410	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 7.200,00	R$ 6.184,94			R$ 693,93	R$ 321,13
02.12.2019	RAMOS E MARTINEZ	357	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 18.000,00	R$ 17.938,50	R$ 15,00	R$ 46,50		
09.12.2019	STERICYCLE	10897	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.500,75	R$ 1.425,71				R$ 75,04
10.12.2019	HIGOR MARTINS	68	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 37.200,00	R$ 34.912,20	R$ 558,00	R$ 1.729,80		
12.12.2019	COLEHO	14	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
12.12.2019	FLAVIA BICUDO	28	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.300,00	R$ 6.851,05	R$ 109,50	R$ 339,45		
12.12.2019	ANA CAROLINE	24	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
13.12.2019	LEVY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
13.12.2019	P E L	90	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
13.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1623	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 281,55	R$ 4,50	R$ 13,95		
17.12.2019	BODY	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.600,00	R$ 3.378,60	R$ 54,00	R$ 167,40		
18.12.2019	FERRARI	419	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
18.12.2019	F. SAAB	456	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.814,80	R$ 5.457,19	R$ 87,22	R$ 270,39		
18.12.2019	GF GOMES	658	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.040,00	R$ 4.730,04	R$ 75,60	R$ 234,36		
18.12.2019	LEVY	82	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 800,00	R$ 750,80	R$ 12,00	R$ 37,20		
18.12.2019	CLINICA MEDICA MIRANDA	463	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.040,00	R$ 7.545,54	R$ 120,60	R$ 373,86		
18.12.2019	CLINICA MEDICA HAMZE	1626	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	R$ 90,00	R$ 279,00		
19.12.2019	M.A. PAGANI	491	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
20.12.2019	GENY	42	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.000,00	R$ 7.508,00	R$ 120,00	R$ 372,00		
20.12.2019	CIOF	3195	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
20.12.2019	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1187	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
24.12.2019	ULTRA RAD	37467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
30.12.2019	AZEVEDO	64	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.600,00	R$ 10.886,60	R$ 174,00	R$ 539,40		
17.12.2019	CRULHAS	145	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.500,00	R$ 3.393,00	R$ 270,00	R$ 837,00		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.542,83	R$ 7.882,79	R$ 693,93	R$ 396,17

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/12/2019	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/12/2019	INSS - VENC 20/12/2019	ISS - 25/12/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000299

	CÓDIGO						1708	5952	2631	
13.12.2019	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1622	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 760,00	R$ 713,26	R$ 11,40	R$ 35,34		
17.12.2019	PRO LIFE	550	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.400,00	R$ 1.313,90	R$ 21,00	R$ 65,10		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 32,40**	**R$ 100,44**	**R$ -**	**R$ -**

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.001,00
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	15.522,72
TOTAL GERAL INSS	R$	693,93
TOTAL GERAL ISS	R$	573,26
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.790,91**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15:54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81780000000-9	75041651202-8
	00127020120-3	00888811012-2
Data do pagamento		20/01/2020
Valor em Dinheiro		75,04
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		75,04

DOCUMENTO: 012017
AUTENTICACAO SISBB: 8.035.162.70A.118.71C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000352

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000051 - 1	ICJR-NPFR	09/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERTELI & JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 33.493.193/0001-19 **IM:** 80508 **IE:** **Fone:**
End: : Gregório Montolar,101 BLOCO 02 APT 258 9P.REFER- CEP: 17519250
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ANCONTAB@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Competência 12/2019 - Referente Plantões UPA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

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
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	6.600,00	2,2600%	149,15	6.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.600,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600001001015881510000660000
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	12.018
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.600,00
VALOR COBRADO	6.600,00

NR.AUTENTICACAO B.769.D84.21D.3BE.DAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
2

Código de Verificação de Autenticidade
FO7W5H5Q6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2020 às 16:49:04

Chave de Acesso
1166100T99D0AIU3UVCPZV9RZQS9RTGC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2020

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
35.812.264/0001-24		2217320	002217320	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICINA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 478		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTOES UPA - R$ 3.000,00 E TRANSPORTE R$ 600,00.	3.600,00	R$ 3.600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8630503		

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 72,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.600,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICINA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FO7W5H5Q6**.

Data: ____/____/_____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400144156710200000250019981510000360000

BENEFICIARIO:
FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME
NOME FANTASIA:
FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO ME
CNPJ: 35.812.264/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.019
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

NR.AUTENTICACAO 5.429.F71.1CB.9B1.A0F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
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
1630

Código de Verificação de Autenticidade
6PG580MBM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/01/2020 às 09:34:35

Chave de Acesso
11657805YB50B3FY4O2A1LBYENWK5L93

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	001811312	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Competência 12/2019 Referente Transporte UPA - R$ 600,00	600,00	R$ 600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 215/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 600,00	R$ 18,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 3,90	R$ 18,00	R$ 0,00	R$ 9,00	R$ 6,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 563,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$80,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$16,14

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1630** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6PG580MBM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000103022010081921024681500000056310
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	12.020
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	563,10
VALOR COBRADO	563,10

NR.AUTENTICACAO 3.FEE.ED0.672.EA5.8BC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/0713
PEQUIPE

000308

MUNICIPIO 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: **16**
Série: **E**
Data Emissão: **09/01/2020**
Certificação: **D2093-E1E56**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **rogeriofcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **ccampos@ahbb.org.br** Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 12/2019 - MÉDIA COMPLEXIDADE -PLANTÕES UPA..... R$ 2.500,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.500,0000	2.500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 2.500,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.500,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.500,00**	**2,0000%**	**R$ 50,00**
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 16,25	**R$ 75,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,50**	**R$ 25,00**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 153,75 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 2.346,25**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: 09/01/2020 14:24:34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em: 09/01/2020 às 14:24:37

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data
_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 16
Certificação
D2093-E1E56

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399264532110000000500000801019181510000234625
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	12.021
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.346,25
VALOR COBRADO	2.346,25

NR.AUTENTICACAO 3.F1B.F13.9BD.A78.42B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000310

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000070 - 1

Autenticidade
RXCN-GTN0

Data de Emissão
07/01/2020

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 12/2019.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	514,50	222,95	1.029,00	343,00

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	34.300,00	3,0000%	1.029,00	34.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 32.190,55

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575444620640564241258570005581510003219055
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	12.022
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	32.190,55
VALOR COBRADO	32.190,55

NR.AUTENTICACAO A.FC9.32B.1DC.93B.6C4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000312

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
3X5CV5RCL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2020 às 15:16:42

Chave de Acesso
1165470S22PNRSUYVGCZUQ0EUXF9IBMM

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/01/2020

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
31.694.608/0001-97	ISENTO	2142318	002142318	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		RESIDENCIAL PARQUE REAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3737-0999	ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente Plantões UPA	18.700,00	R$ 18.700,00

Senhorah Rejane Paes Landim Coudinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.700,00	R$ 374,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 18.700,00**

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 **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3X5CV5RCL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000133022410284721015281500001870000
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	12.023
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	18.700,00
VALOR COBRADO	18.700,00

NR.AUTENTICACAO F.57F.5C4.262.871.F66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

000314

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000055 - 1	ACQE-N0QQ	14/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STAIBANO & SALZBERG SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 30.098.896/0001-54 **IM:** 74873 **IE:** **Fone:** 21050100
End: : JOAO PROCOPIO DA SILVA AV,211 CASA 40 (PONT.REFERÊNCIA)- CEP: 17516740
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente:
Plantões UPA..... R$ 3.900,00
Transporte.....R$ 600,00
TOTAL DA NOTA...R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 751,50 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	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	2,6532%	119,39	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575516104073429741920100009581510000450000
BENEFICIARIO:
STAIBANO SALZBERG S M LTDA
NOME FANTASIA:
STAIBANO SALZBERG S M LTDA
CNPJ: 30.098.896/0001-54
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.024
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO E.B74.DE5.522.2DD.589

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
000518
55

Código de Verificação de Autenticidade
FFB1E8YHM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2020 às 14:40:40

Chave de Acesso
1167262JX9O66YNTHK4KOCZ8BXOU5JVN

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04	ISENTO	2101918	002101918	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		CASCATA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente Plantões UPA	12.700,00	R$ 12.700,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.639-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 - HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,6961%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.700,00	R$ 342,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.708,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$293,37 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FFB1E8YHM**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000103022010265991033581510001270000
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	12.025
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.700,00
VALOR COBRADO	12.700,00

NR.AUTENTICACAO C.AE3.9B1.01A.BF9.BF6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000318

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000027 - 1	88AJ-0HS3	10/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI
CPF/CNPJ: 31.857.716/0001-33 **IM:** 77851 **IE:** **Fone:** 1498104122
End: CORONEL JOSE BRAS, RUA,49 AP 304 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17501570
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente Plantões UPA..... R$ 5.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	87,00	37,70	174,00	58,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	5.800,00	3,0000%	174,00	5.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.443,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001401017881500000544330
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	12.026
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.443,30
VALOR COBRADO	5.443,30

NR.AUTENTICACAO F.3C5.1D8.CF2.D77.FF5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000320

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000134 - 1

Autenticidade
T41A-EXV1

Data de Emissão
09/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIANA , ODORIZZI & SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente Transporte UPA - R$ 600,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.680-7
Data: / /
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	3,90	18,00	6,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 572,10

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575696473332429341722510009881510000057210
BENEFICIARIO:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
NOME FANTASIA:
VIANA. ODORIZZI SABELLA SERV
CNPJ: 29.543.375/0001-80
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.027
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	572,10
VALOR COBRADO	572,10

NR.AUTENTICACAO B.984.0FD.AD4.D8B.AD3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
MUNICIPAL

000322

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000066 - 1	ZSLG-9VHG	09/01/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços medicos referente mes Dezembro/2019

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.589-7
Data: 1/1
Assinatura:

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	243,00	105,30	486,00	162,00

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	16.200,00	3,0000%	486,00	16.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 15.203,70

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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$ 15.203,70
DEBITO EM: 20/01/2020

==========

DOCUMENTO: 012028
AUTENTICACAO SISBB: F.704.C06.EF4.7E0.6AF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
PROCURADORIA MUNICIPAL

000324

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000015 - 1	CLBZ-6RIC	10/01/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 12/2019

PLANTÕES UPA - R$ 1.200,00

TRANSPORTE - R$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 1 / 1
Assinatura:

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
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	1.500,00	2,0100%	30,14	1.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000324

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1
Autenticidade
CLBZ-6RIC
Data de Emissão
10/01/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 12/2019

PLANTÕES UPA - R$ 1.200,00

TRANSPORTE - R$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

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
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	**1.500,00**	**2,0100%**	**30,14**	**1.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012029
AUTENTICACAO SISBB: 3.BB1.7EC.2E2.F48.484

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000324

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1
Autenticidade
CLBZ-6RIC
Data de Emissão
10/01/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 12/2019

PLANTÕES UPA - R$ 1.200,00

TRANSPORTE - R$ 300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

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
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	**1.500,00**	**2,0100%**	**30,14**	**1.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012029
AUTENTICACAO SISBB: 3.BB1.7EC.2E2.F48.484

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000326

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1

Autenticidade
JJPV-Q7C3

Data de Emissão
16/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27 **IM:** 80217 **IE:** **Fone:**
End: : MECENAS PINTO BUENO R,390 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17516030
Municipio: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ORG.ALFA@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Medicos Prestados - competencia 12/2019 - referente Transporte UPA

Deborah Reiane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 300,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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: 2155-5 - R.9 JULHO-U.MARILIA
CONTA: 20.741-1

FAVORECIDO: GIGEK ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.354.357/0001-27
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012030
AUTENTICACAO SISBB: 9.914.182.E58.36B.5C8

TERMO DE [illegible]SOCIAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA SERVIÇOS MÉDICOS

AVENIDA HUMBERTO LIEDTKE, Nro 2256 - SALA 01 - JARDIM UNIVERSITARIO
CEP : 15370-000 - PEREIRA BARRETO - SP
e-mail :souzagomess@hotmail.com

000328

Ins.Municipal: 10798 CNPJ: 35.895.902/0001-18 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
14/01/2020 - 10:18:14	13/01/2020	Emitida	2020/1044	Nota Eletrônica nº3 - série A

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL**
Endereço: **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, Nro 70 - CENTRO**
CEP/Cidade/UF: **17400-000 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **GARCA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.03	1	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	2.400,00	2.400,00	0,00	3%
04.03	1	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	2.400,00	2.400,00	0,00	3%

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: 14/1
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Prefeitura da Estância Turística de Pereira Barreto
Estado de SAO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Rendas e Tributos
AVN CEL. JONAS ALVES DE MELLO, Nº 1947 - JARDIM ALVORADA
C.E.P 15370-000, PEREIRA BARRETO(SP)
CNPJ 44.446.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.800,00
Base de Cálculo do ISS:	4.800,00
Valor do ISS:	144,00
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	4.800,00

Fundamentos legais: Leis Complementares Federal 116/2003, 123/2006 e 128/2008 e Legislação Municipal Lei nº 1.394 DE 26/12/1985 e alterações posteriores e LC nº 15 DE 28/12/2000.

NOTA FISCAL emitida através do site www.pereirabarreto.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: PEREIRA BARRETO-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

...ita de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
...4.03(03.00.00079) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente a plantões UPA - R$ 4.800,00.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2020/4	1 a 100

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.pereirabarreto.sp.gov.br e informe o Código de Validação Z5J8C2.U2M9E3.Z5N1K3 com as demais informações constante da nota.
Código de Verificação: 4115844E1

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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: 0132-5 - PEREIRA BARRETO
CONTA: 13.002.194-6

FAVORECIDO: GUSTAVO DE OLIVEIRA LIMA SERVICOS M
CPF/CNPJ: 35.895.902/0001-18
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012031
AUTENTICACAO SISBB: A.470.F7A.AFB.B0D.250

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE CHAPADAO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADÃO DO SUL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
0CWLDZYVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2020 às 11:05:20

Chave de Acesso
17059638P3S78IQMLNZJMAJ9IJSQDWL0

Para certificação da autenticidade acesse http://www4.chapadaodosul.ms.gov.br:8080/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CHAPADAO DO SUL-MS**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/01/2020

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
30.777.253/0001-37		**105789**	**000106936**	VITA-SAM CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA OITO, 00708	**SALA A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
79560-000	**CHAPADAO DO SUL-MS**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
dr. orlando thiago dos santos, 70		**willians**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados- competência 12/2019 referente a plantões UPA R$500,00 conta para deposito: Banco Bradesco AG:2457 C/c: 30070-5	500,00	R$ 500,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 10,05**	**1 - Sim**	**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$ 489,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **VITA-SAM CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0CWLDZYVV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
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: 2457-0 - CHAPADAO DO SUL
CONTA: 30.070-5

FAVORECIDO: VITA-SAM CLINICA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ: 30.777.253/0001-37
VALOR: R$ 489,95
DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012032
AUTENTICACAO SISBB: 7.5DB.606.11E.F41.C54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1938225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
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

000332

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/11/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/11/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	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	VALOR TOTAL DA NOTA
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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00039	15,260	15,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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: 22/11/19
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. INDENTIFICADO 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100763369170181410000132100
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	12.101
NOSSO NUMERO	17115360000763369
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.321,00
VALOR COBRADO	1.321,00

NR.AUTENTICACAO 0.DC2.E91.4B5.9CF.489

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000334

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000030 - 1

Autenticidade
5XTY-IBGI

Data de Emissão
15/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente Plantões UPA..... R$ 9.600,00

Transporte R$ 600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 48.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**153,00**	**66,30**	**306,00**	**102,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.200,00**	**3,0000%**	**306,00**	**10.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.572,70

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:29
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811775823948681650000957270
BENEFICIARIO:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
NOME FANTASIA:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CNPJ: 32.282.306/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.102
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.572,70
VALOR COBRADO	9.572,70

NR.AUTENTICACAO B.916.813.845.842.A4D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
PODER MUNICIPAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva, portador do CPF 107.711.318-87 e do RG 3.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.349.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matricula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matricula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matricula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º. da lei nº 8.245 de 18 do outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a **LOCADORA.**

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais; entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta, ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene, limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas, afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação, porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à mantença das atividades fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRÉSTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, quais sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato, será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura _____
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Assinatura _____
Nome: Luiz [illegible]
CPF: 015.140.248-86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 21/01/2020

DOCUMENTO: 012103
AUTENTICACAO SISBB: A.4D5.5F8.412.5C6.9C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 57.878
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

000339

CHAVE DE ACESSO
3519.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0578.7810.1131.3316

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
135190976344731 - 23/12/2019 09:50:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/12/2019
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		09:50:03

FATURA/DUPLICATAS

57878/1 - 22/01/20 - 1982,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.982,40	245,54	0,00	0,00	1.982,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.982,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXAS			386,9720	386,9720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1175 30049099	DIMORF (Morfina) 10MG 1ML CX50AMP CRISTALIA Lote: 19080499 - 05/08/2021 Qtde: 1.00 Lista: A1	000 5102	CX	1,0000	127,5000	0,0000 0,0000 %	127,50	127,50	22,95 0,00	0,00	18,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR293A9 - 26/07/2021 Qtde: 13.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	13,0000	92,5000	0,0000 0,0000 %	1.202,50	1.202,50	144,30 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR297S8 - 15/10/2021 Qtde: 7.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	7,0000	51,2000	0,0000 0,0000 %	358,40	358,40	43,01 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR299F1 - 09/05/2021 Qtde: 4.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EEF	500 5102	CX	4,0000	73,5000	0,0000 0,0000 %	294,00	294,00	35,28 0,00	0,00	12,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 98301829 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	BOLETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080610107271512711770003881420000198240

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	12.201
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.982,40
VALOR COBRADO	1.982,40

NR.AUTENTICACAO D.DE8.551.473.740.F67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PETURSO MUNICIPAL

AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (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 **1**

Nº: 000006880
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-1912-05.335.433/0001-11-55-003-000.006.880-184.667.732-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.190.979.134.306 24/12/2019 08:10:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	24/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	24/12/2019
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		08:09:58

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000006880-1 - CARTEIRA - 22/01/20 - R$ 1.630,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.630,10

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	1.630,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

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	ALÍQUOTA IPI
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	2	1,8500	3,70			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	3,7000	7,40			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	40	1,3500	54,00			0,00		0
7897217202463	PAPEL INT 22,5X20 2DB BCO C/1000 / 100%	48182000	0500	5929	PCT	78	9,8000	764,40			0,00		0
14816	PÁ PLASTICA C/ CABO LONGO	96039000	0102	5929	UN	4	2,9500	11,80			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	30	0,3600	10,80			0,00		0
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	6	39,0000	234,00			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	2	2,9000	5,80			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00		0
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	5	46,5000	232,50			0,00		0

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-042344	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049935800000002004158008381420000163010
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.202
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.630,10
VALOR COBRADO	1.630,10

NR.AUTENTICACAO 7.979.E38.69F.3C4.EE9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

QUADRA 108 CONJUNTO B, S/N
LOTE 36, 38 E 40 Bairro: PARQUE DA BARRAGEM SETOR 10
72925-120 Aguas Lindas de Goias - GO

Fone: (61)3613-0515

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA

Nº 13.071
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 000343

5219.1214.3355.4400.0208.5500.0000.0130.7110.1131.4879

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

152192778552206 - 23/12/2019 16:31:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
106070703		14.335.544/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	23/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		16:31:38

FATURA/DUPLICATAS

13071/1 - 22/01/20 - 2195,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.195,78	263,49	0,00	0,00	2.195,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.195,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXAS			439,0000	439,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2631 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307C CX84BOLS BAXTER Lote: PR285X4 - 21/09/2020 Qtde: 3.00	500 6108	CX	3,0000	137,7600	0,0000 0,0000 %	413,28	413,28	49,59 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR289A8 - 19/05/2021 Qtde: 3.00 Lote: PR290H4 - 06/06/2021 Qtde: 1.00 Lote: PR290S7 - 16/06/2021 Qtde: 1.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 6108	CX	5,0000	92,5000	0,0000 0,0000 %	462,50	462,50	55,50 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR289W5 - 30/05/2021 Qtde: 20.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 6108	CX	20,0000	66,0000	0,0000 0,0000 %	1.320,00	1.320,00	158,40 0,00	0,00	12,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 98301829 / EC 87/15 Diferencial de aliquota nao aplicavel aliquota interna igual a aliquota interestadual - art. 54 inciso XVII e XIX do RICMS/SP /	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0010

000344

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023968271912311060003381420000219578
BENEFICIARIO:
BELIVE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0002-08
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.203
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.195,78
VALOR COBRADO	2.195,78
NR.AUTENTICACAO	5.274.F79.DB6.383.445

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GLOBAL HOSPITALAR

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO
Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
Bairro CHACARAS BOA VISTA,
CONTAGEM - MG - CEP:32150200
Fone: (31) 2516-6198
E-mail: sac1@globalhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 69.549
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3119 1212 0471 6400 0153 5500 1000 0695 4918 7054 5961

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

000345

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE	131193532193834 23/12/2019 13:52:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0016089870030	813016566118	12.047.164/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4803	45.349.461/0009-60	23-12-2019

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6	WILLIAMS	17.400-000	23-12-2019

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		13:52:02

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS BOLETO | 001=001 Venc=22/01/2020 Valor=3.336,42

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.336,42	400,37	0,00	0,00	3.336,42

VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.336,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Emitente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72	SAO PAULO(CAPITAL)	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				20,0000 Kg	20,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1337	CEFTRIAXONA 1G | IV CX C/ 100FA (GEN) | BLAU | Lote: 19080975 D.Fab: 30/08/19 D.Val: 30/08/21	30042059	000	6108	FA	200,00	6,5900	0,00	0,00	1.318,00	1.318,00	158,16		12,00	
1685	CETOPROFENO 50MG/ML | IM CX C/ 25AMP 2ML (GEN) | CRISTALIA | Lote: 19010186 D.Fab: 31/01/19 D.Val: 31/01/21	30049039	000	6108	AP	700,00	0,9500	0,00	0,00	665,00	665,00	79,80		12,00	
501	COMPLEXO B | IM/IV CX C/ 100AMP (HYPLEX B) | HYPOFARMA | Lote: 19111416 D.Fab: 06/11/19 D.Val: 30/11/21	30039019	000	6108	AP	100,00	0,7300	0,00	0,00	73,00	73,00	8,76		12,00	
280	DEXAMETASONA 4MG/ML | CX C/ 100AMP 2,5 ML (GEN) | HIPOLABOR | Lote: T-025/19 D.Fab: 28/10/19 D.Val: 30/09/21	30042069	500	6108	AP	1.000,00	0,5900	0,00	0,00	590,00	590,00	70,80		12,00	
1372	DEXTROCETAMINA CLOR. 50MG/ML | CX C/ 25AMP 2ML (KETAMIN NP)(C1) | CRISTALIA | Lote: 19060558 D.Fab: 06/06/19 D.Val: 06/06/21	30049032	000	6108	AP	25,00	12,2280	0,00	0,00	305,70	305,70	36,68		12,00	
126	DIMENIDRIN+PIRIDOX. 50+50MG/ML | IM CX C/ 50AMP 1ML(NAUSICALM) | UNIAO QUIMICA | Lote: 1940745 D.Fab: 11/10/19 D.Val: 31/10/21	30045090	000	6108	AP	50,00	1,2144	0,00	0,00	60,72	60,72	7,29		12,00	
1004	DIPIRONA SODICA 500MG/ML | CX C/ 120AMP 2ML (GEN) | TEUTO | Lote: 26583999 D.Fab: 18/09/19 D.Val: 18/09/21	30049069	500	6108	AP	720,00	0,4500	0,00	0,00	324,00	324,00	38,88		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

ATENÇÃO!
NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES
APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO
DESTA NOSTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido 98301829.1 Pedido 98301946.1 MAT/MED | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$26,36 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 400,37 Fonte IBPT | NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO
ALIQ. 12% UF DESTINO
Rua: DR.Orlando T dos Santos, 70 GARÇA /SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0006

000346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080057085562702708340001181420000333642
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP COM LTDA
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.204
DATA DE VENCIMENTO	22/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.336,42
VALOR COBRADO	3.336,42

NR.AUTENTICACAO 3.FCE.7BF.2D4.67F.6D1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003808 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0038 0815 4715 5945

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190989664992 30/12/2019 09:58:55 000347

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/01/2020	219,13									

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	18,76	219,13
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	219,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004322	- GRAMPO TRILHO PLASTICO	42021210	0500	5403	UNS	50,00	0,03	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012647	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D*	48202000	0500	5403	UNS	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29746	- CADERNO BROCHURAO C/D	48202000	0500	5403	UNS	4,00	4,86	0,00	19,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052826	- CANETA ESFEROGRAFICA *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,60	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001912	- CORRETIVO LIQUIDO	96121012	0500	5403	UNS	4,00	1,40	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070841	- GRAMPO 26/6 *	83052000	0500	5403	UNS	32,00	0,12	0,00	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO	96091000	0500	5403	UNS	10,00	0,24	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008307	- PASTA ABA C/ ELASTICO UN *	42021210	0500	5403	UNS	6,00	1,40	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA	85061020	0500	5403	UNS	20,00	1,65	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32257	CARBONO P LAPIS AZUL	48099000	0500	5403	UNS	200,00	0,20	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031765	CLIPS 2/0 500GR XR	83059000	0500	5403	UNS	1.450,00	0,01	0,00	15,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
886111218806	TONER SAMSUMG D 101	84439933	0500	5403	UNS	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 18,76 (8,56%) Fonte: IBPT	TERMO DE ...NAÇÃO Nº015/2013 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.rzanutto.com.br

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0007

000348

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127214066611014952800040009181440000021913
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	12.205
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	219,13
VALOR COBRADO	219,13

==========

NR.AUTENTICACAO 7.993.B6E.48A.CFC.8E6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000349

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NACOES UNIDAS,37-37,
JARDIM PANORAMA - 17047903
BAURU - SP Fone/Fax: 001421062000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 944785
SÉRIE 82

CHAVE DE ACESSO
3519 1244 4631 5600 0184 5508 2000 9447 8511 1310 9539

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190970023957 - 20/12/2019 02:49:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/12/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	001434075066		17:49:49

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/01/2020
Valor	R$ 1.094,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$ 1.094,85	R$ 143,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,88	R$ 1.094,85

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$ 8,64	R$ 1.094,85

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TR...	0				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				68,000	68,000

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

000350

COD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
317150	AGUA BIDESTILADA SF 250 ML 40 FR HT EQUIP POS MON	30049099	500	5102	CX	2,0000	R$ 76,86000	R$ 153,72	R$ 153,72	R$ 18,45	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NEU LIB 7898951599536 Comercial	48191000	000	5102	CX	2,0000	R$ 56,85000	R$ 113,70	R$ 113,70	R$ 20,47	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDI POS MON 7897705200070 Comercial	30043100	200	5102	FR	5,0000	R$ 18,12000	R$ 90,60	R$ 90,60	R$ 16,31	R$ 0,00	18,00 %	0,00 %
394417	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ 50AP 4ML HG HYPOF POS MON 7898122913147 Comercial	30039079	000	5102	CX	6,0000	R$ 54,03000	R$ 324,18	R$ 324,18	R$ 38,90	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %
417952	SORO GLICOSE 5% SF 250ML 40FR HT EQUIP POS MON	30049099	500	5102	CX	5,0000	R$ 82,53000	R$ 412,65	R$ 412,65	R$ 49,52	R$ 0,00	12,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

Vcto: 18/01/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP LISTA 981,15 (+) 0,00 (-) 113,70 (N) 1.094,85 (TOTAL) Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:935752 -17:40/ 962 17:49 ID 98301829 Vig Sanitaria: 35167050186100002810 Anvisa:

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/12/2019		000351

NF-E
Nº 944448 SÉRIE 82
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 944448
SÉRIE 82
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1244 4631 5600 0184 5508 2000 9444 4811 1310 1228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135190970028925 20/12/2019 02:55:43-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/12/2019
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
292,92	35,15	0,00	0,00	292,92
VALOR DO FCP	**VALOR DO FCP ST**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
292,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU			SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				23,360	23,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
263020	ACETILCISTEINA 10% INJ 5AP 3ML HG UNIAO NEG MON	1939866 10/21	- 11,99	30049059	500	5102	CX	20	6,0500	121,00	121,00	14,52		12,00
317150	AGUA BIDESTILADA SF 250 ML 40 FR HT EQUIP POS MON	1916557 11/21	- 263,50	30049099	500	5102	CX	2	79,6100	159,22	159,22	19,11		12,00
428297	AMBROXOL CLOR XPE INF 120 ML G EMS NEG MON	1F7674 7/21	13,48 10,09	30049099	500	5102	CX	5	2,5400	12,70	12,70	1,52		12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 18/01/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 8 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 159,22 (+) 133,70 (=) 0,00 (N) 292,92 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:935488 -17:27/ 962 17:44

ID 98301946
Vig Sanitaria: 3916708018610000281O Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
DEPOSITO MUNICIPAL

HOSPITALAR

23/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:10
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/01/2020
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 1.387,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960

NR.AUTENTICACAO 0.768.901.806.18B.013

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000003 - 1	5W4F-W32O	24/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCELA ZANDONADI CAPELOCI
CPF/CNPJ: 35.679.750/0001-16 **IM:** 85272 **IE:** **Fone:**
End: : PAULO EUZEBIO DA SILVA R,374 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17526670
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
PLANTÕES UPA GARÇA - COMPETÊNCIA 12/2019

RETENÇÕES:
- IRRF 1,5% - R$ 18,00
- PIS, COFINS, CSLL 4,65% - R$ 55,80
TOTAL DAS RETENÇÕES R$ 73,80

VALOR LIQUIDO DA NF-E R$ 1.126,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 24/01/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
404 - INSTRUMENTAçãO CIRúRGICA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00

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	1.200,00	3,0000%	36,00	1.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.126,20

MÉDIA COMPLEXIDADE

24/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:24:41
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2020
NR. DOCUMENTO	556.605.000.030.374
VALOR TOTAL	1.126,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCELA Z CAPELOCI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 30.374-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 0.1BC.2C6.5FF.546.8F8



RECEBEMOS DE LETICIA GREZIELE BACKES CONFECCOES DO VESTUARIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

Data Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-E
N 1308
Serie 2

LETICIA GREZIELE BACKES CONFEC
RUA AUGUSTO VIVIANI, 695
ITOUPAVA CENTRAL
BLUMENAU/SC
(047) 3337-3397 89075-120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Num. 1308
Serie 2
Folha 1 de 1

Dados DPEC

Dados da Nf-e 342200011591339 23/01/2020 14:05:21

000355

Natureza da Operação			
6101 Venda para fora do estado			
Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst Trib.	Cnpj	Chave da acesso da Nf-e
258287284		27.363.349/0001-44	4220.0127.3633.4900.0144.5500.2000.0013.0812.7363.3492

Destinatário/Remetente

Nome Razão Social			CNPJ/CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	23/01/2020
Endereço	Bairro/Distrito		Cep	Data Saída
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, NO 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/01/2020
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída
GARÇA	(14) 9972-1864	SP		17:03:55

Cálculo imposto

Base Calculo Icms	Valor do Icms	Base Cálculo Icms Substituição	Valor Icms Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.570,00
Valor frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nf**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.570,00

Transportador/ Volumes Transportados

Razão Social	Frete Conta	Código Antt	Placa Veiculo	UF	Cnpj/Cpf
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Emitente				48.740.351/0014-80
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN	BLUMENAU			SC	254995926
Quantidade	Especie	Marca	Numero (Volumes)	Peso Bruto	Peso Liquido
2	CX		2	22,000	0,000

Dados do produto ou serviço

Cod. Prod	Descrição produto ou serviço	Ncm	CST	Cfop	Un	Qtd.	Valor	Subtotal	Base.ICMS	Vl. Icms	Vl. IPI	Aliquotas Icms	Aliquotas IPI
63	MACACÃO SAMU EM TECIDO RIPSTOP	62113300	102	6101	PC	20	239,00	4.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	PLACA DE FUNÇÃO	39262000	102	6101	PC	10	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	TARJETA DE FUNÇÃO	54023400	102	6101	PC	10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BONÉ SAMU	65040090	102	6101	PC	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	CAPA DE CHUVA EM NYLON EMBORRACHADO M7/8	59032000	102	6101	PC	10	134,00	1.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA
AGENCIA 2374
CONTA 2501-6

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Dados Adicionais
* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*

Reservado ao Fisco

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082091934480200000070011381440000328500
BENEFICIARIO:
MSB UNIFORMES
NOME FANTASIA:
MSB UNIFORMES
CNPJ: 27.363.349/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.401
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.285,00
VALOR COBRADO	3.285,00

NR.AUTENTICACAO D.1DB.815.905.07B.CBC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000357

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000041 - 1	02OO-08D6	13/01/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 12/2019 referente Plantões UPA..... R$ 23.800,00

Deborah Rejane Paes Landim Coutinho
Aux. Departamento Pessoal
RG: 43.124.689-7
Data: / /
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	357,00	154,70	714,00	238,00

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	23.800,00	3,0000%	714,00	23.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 22.336,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 22.336,30
DEBITO EM: 24/01/2020

==========

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 8.9F7.C5B.574.489.B3C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº025/2018
PREFEITURA 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
1078

Código de Verificação de Autenticidade
T6PR03RL8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/01/2020 às 11:52:49

Chave de Acesso
116765066GTS4QZQNKNK3065T6TIKHCE

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/01/2020

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
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	001982715	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ACIDO ACETICO 2 % + AGUA DESTILADA 100 ML	15,00	R$ 15,00
1,00	UN	IODO METALOIDE 6 GR + IODETO DE POTASSIO 12 GR + AGUA DESTILADA 100 ML	60,00	R$ 60,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.07	3,90%	0000040000007	4771702		

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00	R$ 2,93	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 75,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO DA NF - AG:0290-9 (BANCO DO BRASIL) / C.C:27083-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1078** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T6PR03RL8**.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:26
306203062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 75,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 6.EE9.F29.7A9.67C.A14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PEDIDO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005432 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1214 2270 6400 0134 5500 1000 0054 3210 0005 6419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	135190984960146 27/12/2019 12:15:31 000361

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315032388117		14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	27/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		12:15:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/01/2020	167,20									

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	167,20

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	167,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32	COPO DESCARTAVEL 50ML. PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	20,00	1,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	DETERGENTE LIQ. NEUTRO 500 ML.	34022000	0500	5405	UN	7,00	1,10	0,00	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206	BALDE COM ALCA	39249000	0500	5405	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	5,00	9,50	0,00	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	10,00	8,70	0,00	87,00	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: 07/01/2020
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP ENQUADRADA NO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO ORDINÁRIO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500941730012181450000016720

BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.701
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	167,20
VALOR COBRADO	167,20

NR.AUTENTICACAO 6.533.D62.551.089.8FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000363

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	000000000879
Cód. de Verificação	TK24-W9M2
Data de Emissão	12/11/19 11:55:42
Data 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: **ASSOçIAçãO 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$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796231079931600000107000264601181450000085000
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	12.702
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	850,00
VALOR COBRADO	850,00
NR.AUTENTICACAO	8.8EA.C6E.64E.C93.E71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000365

RECEBEMOS DE FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005847
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP

R. FRANCISCO SCARCELLA, 4-48 - PQ HIPODROMO -
CEP:17033-852 - BAURU - SP
TEL: (14)3018-4459

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005847 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1205 8596 4700 0197 5500 1000 0058 4719 1793 3956

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
135190924022563 06/12/2019 10:12:01

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDAS		05.859.647/0001-97
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	
209424862113		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070	CENTRO	17400-000		03/12/2019
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	99782-0047	SP		10:11:50

FATURA

PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	5847	5.570,00	0,00	5.570,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/12/2019	928,35	002	19/01/2020	928,33	003	18/02/2020	928,33	004	19/03/2020	928,33
005	18/04/2020	928,33	006	18/05/2020	928,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	5.570,00

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	5.570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30	VALVULA 811A	85408910	0102	5102	PC	2,00	375,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
496	POTENCIOMETRO 1M LIN C-CH.P-OC. REF.4022	85333110	0102	5102	PC	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	CABO PARA ELETRODO DIATERMED	90330000	0102	5102	PC	2,00	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
253	PCI FONTEMICROTHERM	90189099	0102	5102	PC	1,00	3.400,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
245	PLACA POTENCIA MICROTHERM	84733099	0102	5102	PC	1,00	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
826	ADESIVO PAINEL FESVIF 995 DUAL	84716052	0102	5102	PC	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
469	RABICHO EXTENSOR TECLADO	90189099	0102	5102	PC	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	CABO PARA ELETRODO DIATHERMED	90330000	0102	5102	PC	2,00	160,00	320,00	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: 03/12/19
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090239035700800000265173781450000092833

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	12.703
NOSSO NUMERO	23903570000000265
CONVENIO	02390357
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	928,33
VALOR COBRADO	928,33
NR.AUTENTICACAO	1.A43.4A4.A27.A51.04C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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

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

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 57.974
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0579.7410.1131.7091

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
135190981635487 - 26/12/2019 12:30:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			000357
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/12/2019
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	26/12/2019
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		12:29:57

FATURA/DUPLICATAS

57974/1 - 25/01/20 - 1300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	52,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	Isento
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
5 CAIXAS		52,1000			52,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Calculável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2523 90189010	EQUIPO MACRO C/FILTRO INJ LATERAL L SLIP PINCA ROL 150CM CX 400 MEDIX Lote: 190710 - 30/05/2024 Qtde: 5.00	200 5102	CX	5,0000	260,0000	0,0000 0,0000 %	1.300,00	1.300,00	52,00 0,00	0,00	4,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/01/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 98301829 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080611386271512711770003181450000130000

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	12.704
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.300,00
VALOR COBRADO	1.300,00

NR.AUTENTICACAO 8.8B8.38C.CA3.A07.D61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

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
864

Código de Verificação de Autenticidade
CIMGTXCGH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/01/2020 às 14:44:32

Chave de Acesso
1167269TVVOHD0U90S3KKT3GMYOR1ZG3

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/01/2020

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
07.381.469/0001-67		**001558505**	**001558505**	LABIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 377		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**14-34710179**	**0**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS	570,00	R$ 570,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 15/01/2020
Assinatura:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,7944%**	**0000040000003**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 570,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 570,00**	**R$ 15,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 570,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$76,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$15,33

Informações Complementares

FUNCIONARIOS: LEANDRO BENITES ARRUDA; THIAGO APARECIDO FERREIRA; ALEX APARECIDO FERREIRA

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LABIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **864** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CIMGTXCGH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000283022210009651042181470000057000
BENEFICIARIO:
LABIOMED L. ANALISES CLINICAS
NOME FANTASIA:
LABIOMED L. ANALISES CLINICAS
CNPJ: 07.381.469/0001-67
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.705
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	570,00
VALOR COBRADO	570,00

NR.AUTENTICACAO E.AFC.D87.FE2.004.F39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUTO SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 23/12/2019 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$ 1.250,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000131
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA

AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LOJA3 -
NUCLEO H. NOVA MARILIA -
CEP:17522-363 - MARILIA - SP
TEL: (14)3451-8825
pontoofficepapelaria@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000131 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3519 1230 6759 0600 0177 5500 1000 0001 3111 0003 5385

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	135190977951346 23/12/2019 17:17:03 000371

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/12/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	1.250,00	0,00	1.250,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/01/2020	1.250,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
348	PEN DRIVE 8G	84716054	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9895	PAPEL SULFITE A4 RIFIMAX C/ 10	48025610	0500	5405	UN	5,00	158,00	0,00	790,00	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

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/01/2020
ASSINATURA:

F2908562

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Sistema Hatus

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080703140344163181480000125000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.706
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

NR.AUTENTICACAO 3.EB1.581.36B.030.4E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REGISTRO 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
6592
Código de Verificação de Autenticidade
UTCRBH5O6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2019 às 08:32:19
Chave de Acesso
11383476VD9CD48EZ8F52TAPQVZGW8CM

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

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/11/2019

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.045.072/0001-80	**315025070119**	**1126390**	**001126390**	EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R MINAS GERAIS, 00099		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	CONFECÇÃO DE BANNER	45,00	R$ 45,00
1,00	UN	CONFECÇÃO DE BANNER	95,00	R$ 95,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LC 116/2003: **13.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
FOTOGRAFIA E CINEMATOGAFIA,INCLUSIVE REVELAçãO,AMPLIAçãO, CóPIA,REPRODUçãO,			**2,5084%**	**0000130000003**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R$ 140,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 140,00**	**R$ 3,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**	

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 140,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **EMERSON CARRETEIRO GARCA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6592** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UTCRBH5O6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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$ 140,00
DEBITO EM: 27/01/2020

==========

DOCUMENTO: 012707
AUTENTICACAO SISBB: 2.F06.F34.660.5E8.5F9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA 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 - GARCA - SP
Emissão: 26/12/2019 Valor Total: R$ 136,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000375

NF-e
Nº 000.019.392
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.392
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3519 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0193 9210 0019 3661

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135190981128449 26/12/19 10:17:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	26/12/2019

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/01/2020
Valor R$	136,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	136,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**136,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
1541	CORDAO PARALELO 2 X 0,75 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,23 Estadual (18,00%) R$9,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	38,00	1,40	0,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	LAMPADA LED BULBO 12 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$11,00 Estadual (12,00%) R$9,94 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	13,80	0,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: MEDIA COMPLEXIDADE	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.016.352
VALOR TOTAL 136,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 8.6E6.EC0.C1A.9BD.D2C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
GJNCGKUD8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2020 às 09:33:20

Chave de Acesso
83300ZTYX9TA9QLGXONC2B08KGSIGSRS

Para certificação da autenticidade acesse http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITAJOBI-SP**	**ITAJOBI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.882.671/0001-05	**ISENTO**	**6915**	**000006915**	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15840-000	**ITAJOBI-SP**	**(17) 3546-1078**	**CATERINECARETA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - referente 12/2019	15.000,00	R$ 15.000,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 300,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GJNCGKUD8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/01/2020
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 4.FA9.AF4.C66.5FB.459

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2023
FL. [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000037985 - 1

Autenticidade
3BSD-DCM9

Data de Emissão
21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados - Serviços Radiológicos- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 12/2019 - R$ 1.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO
EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA: _____

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 217,75 - 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	**19,50**	**8,45**	**39,00**	**13,00**

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	**1.300,00**	**3,0000%**	**39,00**	**1.300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.220,05

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2020
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.220,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO F.C69.85C.484.7E2.87D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000037985 - 1

Autenticidade
3BSD-DCM9

Data de Emissão
21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.881.147/0001-27 **IM:** 7239 **IE:** **Fone:**
End: : BAHIA R,118 - CEP: 17501080
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** FINANCEIRO@ULTRARAD.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados - Serviços Radiológicos- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 12/2019 - R$ 1.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO
EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA: _____

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 217,75 - 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	**19,50**	**8,45**	**39,00**	**13,00**

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	**1.300,00**	**3,0000%**	**39,00**	**1.300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.220,05

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/01/2020
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.220,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO F.C69.85C.484.7E2.87D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019

000391

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	53090	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2018 A 13/12/2019	01/02/2020 A 01/03/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.271,70	P
Salário Base:	3.053,15	1/3 das Férias:	1.090,57	P
Média Horas:	0,75	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	10,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	207,80	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.271,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	479,84	D
		Desconto do imposto de Renda:	237,42	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.362,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	717,26	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.645,01	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 liquida de R$ 3.645,01 (três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/01/2020

MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA

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$ 3.645,01(três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e um centavo) 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: 30/01/2020
GARCA

MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33302120710859029
02/02/2020 16:09:38

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

Data 29/01/2020 Valor R$ 3.645,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 60, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLL, CPF/CNPJ 137.229.078-88, na conta 86.657, agência 0295 do banco 001, sob número de autenticação 6.7A0.995.16D.789.178.

(Três mil e seiscentos e quarenta e cinco reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 02/02/2020 16:09:38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000353

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
55

Código de Verificação de Autenticidade
6TS0HHZ2A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2020 às 16:17:33

Chave de Acesso
1170642DET9YGHUNQQ3FUF36FROKX4M2

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/01/2020

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**	ASSISTENZA 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 HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr André Gavioli - Serviços médicos prestados–Anestesista-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 12/2019	2.400,00	R$ 2.400,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados–Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 12/2019	2.925,00	R$ 2.925,00

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,4089%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.325,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.325,00**	**R$ 128,27**	**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$ 5.325,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$716,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$143,24 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6TS0HHZ2A.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800020001800000220103181510000532500
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	12.901
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.325,00
VALOR COBRADO	5.325,00

NR.AUTENTICACAO 6.E88.A32.2B3.250.087

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000035

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

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000033	21/01/2020 09:48:30	TLRD-BNQL

20200121u32631717000128

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 12/2019
TOTAL DA NOTA.....R$ 12.800,00

Valor Bruto: R$ 12.800,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020;

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400002300010181500001201280
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	12.902
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO E.A4B.E4A.9DB.224.C68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
PEDIDO [illegible]

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
I8O0R9QZ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2020 às 10:24:36

Chave de Acesso
1170370CNT975MH06OS5NJSWCZJOF4HM

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/01/2020

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
32.109.590/0001-81	**ISENTO**	**2154919**	**002154919**	BRENO RIBEIRO ARENA

Logradouro	Complemento	Bairro
R 15 DE NOVEMBRO, 49		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 99978-4885**	**brenoarena@live.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PI - DENTISTA - UPA - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 12/2019	3.000,00	R$ 3.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.12**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ODONTOLOGIA.	**2,00%**	**0000040000012**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE **BRENO RIBEIRO ARENA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I8O0R9QZ7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:30
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000163022710330461087481510000300000
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	12.903
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

NR.AUTENTICACAO 4.14A.9B9.85A.D77.40C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000039

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000428 - 1

Autenticidade
UVRH-JJZ1

Data de Emissão
21/01/2020

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 12/2019 ..... R$ 17.570,00

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,45

CONTABILIZADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA: _____

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.714,57 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**263,55**	**114,21**	**527,10**	**175,70**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000315008944900181510001648944
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	12.904
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44
NR.AUTENTICACAO	6.880.217.389.25D.0F7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
J35WVEAPW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2020 às 13:53:29

Chave de Acesso
1169979YFACICC2R5JASA4U5NQ7FJOX4

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2020

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
32.288.262/0001-90	**ISENTO**	**2154218**	**002154218**	DANIEL ERMETE UVO

Logradouro	Complemento	Bairro
R PLINIO DE GODOY, 176		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-3508**	**CARLO-1964@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 12/2019.	4.480,00	R$ 4.480,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

LUCIN DA SILVA
NF: 1[illegible]
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.480,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.480,00**	**R$ 89,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.480,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL ERMETE UVO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J35WVEAPW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090316064400500000015172781510000448000
BENEFICIARIO:
DANIEL ERMETE UVO
NOME FANTASIA:
DANIEL ERMETE UVO
CNPJ: 32.288.262/0001-90
SACADOR AVALISTA:
DANIEL ERMETE UVO
CPF: 012.696.078-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.905
NOSSO NUMERO	31606440000000015
CONVENIO	03160644
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.480,00
VALOR COBRADO	4.480,00

NR.AUTENTICACAO 6.35B.F14.D61.C15.526

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
468

Código de Verificação de Autenticidade
UPI8VL637

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2020 às 07:57:16

Chave de Acesso
1170749D2RY8CR2ZJUJ5DL36XJX7T1TE

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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 HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetrícia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 12/2019	7.560,00	R$ 7.560,00

TOTAL DA NOTA.....R$ 7.560,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.[illegible]254
DATA 23/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.560,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.560,00**	**R$ 226,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 49,14	**R$ 226,80**	**R$ 0,00**	**R$ 113,40**	**R$ 75,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.095,06

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.016,82 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$203,36

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **468** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UPI8VL637**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

000015

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000085 - 1

Autenticidade
ONHK-AH4R

Data de Emissão
21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 **IM:** 75234 **IE:** **Fone:**
End: : BORORÓS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-comp 12/2019- Cabeça e Pescoço - Media Complexidade- R$ 800,00

Boleto bancário com vencimento para 31/01/2020

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**12,00**	**5,20**	**24,00**	**8,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**800,00**	**3,0000%**	**24,00**	**800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 750,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000039010145815100000750 80
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	12.907
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	750,80
VALOR COBRADO	750,80

NR.AUTENTICACAO A.BDD.4A1.384.63F.138

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000317

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000003211 - 1	5FKC-7NWD	21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIOF - CENTRO INTEGRADO DE OTORRINOLARINGOLOGIA LT
CPF/CNPJ: 11.763.565/0001-47 **IM:** 44568 **IE:** **Fone:**
End: : SANTA HELENA R,12 SALA - 03- CEP: 17515410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Otorrino - Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 12/2019.....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

CONTABILIZADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 1[illegible]
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 463,50 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.815,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000315008464107581510000281550

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	12.908
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO F.452.A6E.E02.22B.A26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000059

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1

Autenticidade
533S-PV6M

Data de Emissão
24/01/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia
Centro de Especialidades - Media Complexidade
Garça-competência 01/2020

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 24/01/2020
ASSINATURA:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079002400000302003024102281510000450000
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	12.909
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 7.6CA.7B1.0E5.8D1.CD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PESQUISA MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Secretaria Municipal de Economia e Finanças

Divisão de Receitas Mobiliárias

000491

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000463-1 | **Data de Emissão:** 21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737
CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR 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 12/2019

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 74,92	**PIS (R$)** 32,46	**COFINS (R$)** 149,83	**C.S.L.L. (R$)** 49,94
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 4.994,39	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 99,89	**Valor Total da Nota (R$)** 4.994,39
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 4.687,24	

Chave de autenticação: 7BAF2B8D30D7A4842487960A5C8E6F66

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000059170481510000468724
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	12.910
NOSSO NUMERO	30960350000000059
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.687,24
VALOR COBRADO	4.687,24
NR.AUTENTICACAO	9.22F.DA9.B9E.0F8.B20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1636

Código de Verificação de Autenticidade
O75N7GYQ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2020 às 17:44:31

Chave de Acesso
1170709MYGZH4YGUBKHP8MOB1QROMC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**001811312**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Serviços Radiológicos - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Garça - Competência 12/2019 - U.S - R$ 2.670,00 e Laudos R$ 3.000,00	5.670,00	R$ 5.670,00

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.[illegible]
DATA 22/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.670,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.670,00**	**R$ 170,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 36,86	**R$ 170,10**	**R$ 0,00**	**R$ 85,05**	**R$ 56,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.321,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$762,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$152,52 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1636** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O75N7GYQ1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000443022910081921057181510000532129
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	12.911
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.321,29
VALOR COBRADO	5.321,29

NR.AUTENTICACAO C.8F0.282.F0A.47B.DCF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

000195

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000667 - 1

Autenticidade
T9L9-7N1R

Data de Emissão
22/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Urologia - Média Complexidade - Garça-competência 12/2019

TOTAL DA NOTA.....R$ 4.000,00

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/01/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**60,00**	**26,00**	**120,00**	**40,00**

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	**4.000,00**	**3,0000%**	**120,00**	**4.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.754,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000330008475706481510000375400
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	12.912
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.754,00
VALOR COBRADO	3.754,00

NR.AUTENTICACAO C.FF5.238.B66.A57.5B0

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
45

Código de Verificação de Autenticidade
IGQ3CDLNT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2020 às 11:52:16

Chave de Acesso
11696248O8EIZNVL2Y1MF4FIO5DX5DEQ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2020

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**ISENTO**	**2120918**	**002120918**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 12/2019.....R$ 8.000,00	8.000,00	R$ 8.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.000,00**	**R$ 240,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 52,00	**R$ 240,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 80,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.508,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IGQ3CDLNT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000045179381510000750800
BENEFICIARIO:
GENY OBA OGAWA EIRELI
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.913
NOSSO NUMERO	31072230000000045
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.508,00
VALOR COBRADO	7.508,00
NR.AUTENTICACAO	1.4BF.9D8.32D.F6E.210

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
37

Código de Verificação de Autenticidade
HLJGFU1XQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2020 às 17:49:39

Chave de Acesso
1170186W3JCKRGDECFA8ZOF31S2VFWU3

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2020

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
31.092.576/0001-50	**ISENTO**	**2132218**	**002132218**	FRANCISCO ANTONIO TOSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARVALHO DE BARROS, 50		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 12/2019	8.000,00	R$ 8.000,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.000,00**	**R$ 160,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.076,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$184,80

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **37** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HLJGFU1XQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000273022410261211048381510000800000
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	12.914
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00
NR.AUTENTICACAO	2.740.455.369.256.014

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
[illegible]PAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000034 - 1	TC44-JKL4	24/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 12/2019

Valor líquido a receber: R$ 8.030,88

Vencimento em 31/01/2020 conforme boleto nº. 034-01

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 24/01/2020
ASSINATURA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.030,88	2,0000%	160,62	8.030,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.030,88

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000103022002241531033581510000803088
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	12.915
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.030,88
VALOR COBRADO	8.030,88

NR.AUTENTICACAO 6.B0D.F43.CBD.D04.1FE

TERMO DE COLABORAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001206 - 1

Autenticidade
65GL-TQQA

Data de Emissão
21/01/2020

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: 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 em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 12/2019

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

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.91...254
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**192,86**	**83,57**	**385,73**	**128,57**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.857,86**	**3,0000%**	**385,73**	**12.857,86**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.067,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000123022602036081095281510001206713
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	12.916
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO F.9C4.F7A.B2F.AF3.F75

TERMO DE COLABORAÇÃO

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
710

Código de Verificação de Autenticidade
C4VXS6J1I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2020 às 07:51:18

Chave de Acesso
1170745K9QSQ0DMTKTUNJ51EMBG6RSPQ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2020

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
11.770.451/0001-24		**1738110**	**001738110**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D -Media Complexidade - Garça-competência 12/2019 - TOTAL DA NOTA.....R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18
DATA 23/01/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,837%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 397,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **710** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C4VXS6J1I.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000133022410062621049581510001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.917
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00
NR.AUTENTICACAO	0.B4F.4BE.A28.877.37C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO JUDICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000499 - 1	TVFB-E7QH	21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: M. A. PAGANI JUNIOR & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 13.526.432/0001-82 **IM:** 47649 **IE:** **Fone:**
End: : SAMPAIO VIDAL AV,425 A- CEP: 17500020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Cirúrgica - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Garça - competência 12/2019

Valor Bruto da Nota Fiscal ——— R$ 2.400,00

(-) Retenções —— R$ 147,60

Valor Liquido da Nota Fiscal —— R$ 2.252,40

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18 [illegible]
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100170000338087564308781510000225240
BENEFICIARIO:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
NOME FANTASIA:
UNIPRIME NORTE DO PARANA
CNPJ: 02.398.976/0001-90
SACADOR AVALISTA:
M. A. PAGANI JUNIOR
CNPJ: 13.526.432/0001-82
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.918
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.252,40
VALOR COBRADO	2.252,40

NR.AUTENTICACAO F.5B7.523.9D5.FA1.59A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000158 - 1

Autenticidade
FWM2-XPRJ

Data de Emissão
21/01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MASCARIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.923.023/0001-50 **IM:** 74551 **IE:** **Fone:** 981136699
End: : COROAS R,135 P. DE REFERÊNCIA- CEP: 17502150
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 12/2019

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18 [illegible]
DATA 21/01/2020
ASSINATURA:

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079002600000102002161707981510000280000
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	12.919
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

NR.AUTENTICACAO 0.761.352.E3B.E57.B7C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000191

Página 1 de 1

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1083

Código de Verificação de Autenticidade
J1P8UJPVC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2020 às 09:49:06

Chave de Acesso
1168326803195F9D0LMCZHOPCC0ISRFOM

Para certificação da autenticidade acesse http://179.99.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/01/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresario e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	001982715	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
10,00	UN	CARVÃO ATIVADO 20 GR	15,00	R$ 150,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,90%	0000040000007			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 5,85	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$ 150,00

Informações Complementares

Vlr. Aprox. Tributos

DADOS PARA PAGAMENTO DA NF - AG. 0290-9 (BANCO DO BRASIL) / C.C 27093-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **1083** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J1P8UJPVC**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:18:38
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/01/2020
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	150,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	2.6E4.DEC.FD1.120.166

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
1807

Código de Verificação de Autenticidade
FIQWYVMEA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/01/2020 às 09:01:30

Chave de Acesso
11674552M8EMJDQVVJIBZJ8ERR90JW6Z

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/01/2020

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
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 HOSPITALAR 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	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, COMPETÊNCIA DEZEMBRO/2019	11.000,00	R$ 11.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	SES CLINICAS,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

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1807** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FIQWYVMEA**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000613022310081181041281510001100000
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	13.001
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.000,00
VALOR COBRADO	11.000,00
NR.AUTENTICACAO	8.7D6.330.95F.D7B.DF6

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
139

Código de Verificação de Autenticidade
FKYOKUN68

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2020 às 13:39:32

Chave de Acesso
11667179907YHHPXBMD8TM0RE15LIQKW

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2814/nfsweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/01/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.426.361/0001-62	315.054.131.115	2918216	002918216	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ BRUNELLI, 29		JARDIM NOVA GARCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34715485	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0069-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 78	SALA 66	CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR ODONTOLÓGICO DA UPA DE GARÇA	557,02	R$ 557,02

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	0,00%	0800148060001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 557,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 557,02	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$ 557,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FKYOKUN68.

Data ____/____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
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: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62
VALOR: R$ 557,02
DEBITO EM: 30/01/2020

DOCUMENTO: 013002
AUTENTICACAO SISBB: 8.25F.74F.301.37D.70D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:31
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040068018064681500000012000
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.003
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00
NR.AUTENTICACAO	3.285.2ED.64E.BF5.181

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA
Avenida José Fortunato Molina,, 2-89
Distrito Industrial I CEP:17034310
BAURU - SP
CNPJ:60619202005700
IE:209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
N°000000493
Série 44

CHAVE DE ACESSO

35200160619202005700550440000004931010268050

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135200000879767 2 de Jan de 2020 10:42:18 AM

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DESTINATARIO

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
VILA WILLIAMS CEP:17400000
GARCA - SP
CNPJ:45349461000960
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO
02/01/2020
SAIDA
02/01/2020
HORA
10:41:54

FATURA

Num.: 001
Venc.: 30/01/2020 Valor: 120.00

CALCULO DE IMPOSTOS

B.C. ICMS	V. ICMS	B.C. ICMS ST	V. ICMS ST	V.T. TRIB.	T. PRODUTOS
120.00	21.60	0.00	0.00	0.00	120.00

V. FRETE	V. SEGURO	DESCONTO	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	ICMS	V. TRIB.	V. IPI
5103	000	M3	4	30.000000	120.00	18.0	...	0

OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3

DADOS ADICIONAIS

Cod. cliente: 0100015210 Remessa: 000078206 031 Lote: BRBKAA96CP = 3 BRBKAA9RSJ = 1 Tributac normal IPI. Outros, IPI REDUZIDO A ZERO CFE DEC RETO 2092 de 1996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
N°000000493
Série 44

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE LETICIA GREZIELE BACKES CONFECCOES DO VESTUARIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO

Data Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-E
N 1308
Serie 2

LETICIA GREZIELE BACKES CONFEC
RUA AUGUSTO VIVIANI, 695
ITOUPAVA CENTRAL
BLUMENAU/SC
(047) 3337-3397 89075-120

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Num. 1308
Serie 2
Folha 1 de 1

Dados DPEC

Dados da Nf-e
342200011591339 23/01/2020 14:05:21

Natureza da Operação			
6101 Venda para fora do estado			
Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst Trib.	Cnpj	Chave da acesso da Nf-e
258287284		27.363.349/0001-44	4220.0127.3633.4900.0144.5500.2000.0013.0812.7363.3492

Destinatário/Remetente

Nome Razão Social			CNPJ/CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	23/01/2020
Endereço	Bairro/Distrito		Cep	Data Saida
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, NO 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/01/2020
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora Saida
GARÇA	(14) 9972-1864	SP		17:03:55

Cálculo imposto

Base Calculo Icms	Valor do Icms	Base Cálculo Icms Substituição	Valor Icms Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	6.570,00
Valor frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor Total da Nf**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.570,00

Transportador/ Volumes Transportados

Razão Social	Frete Conta	Código Antt	Placa Veiculo	UF	Cnpj/Cpf
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Emitente				48.740.351/0014-80
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
RUA DR. PEDRO ZIMMERMANN	BLUMENAU			SC	254995926
Quantidade	**Especie**	**Marca**	**Numero (Volumes)**	**Peso Bruto**	**Peso Liquido**
2	CX		2	22,000	0,000

Dados do produto ou serviço

Cod. Prod	Descrição produto ou serviço	Ncm	CST	Cfop	Un	Qtd.	Valor	Subtotal	Base.ICMS	Vl. Icms	Vl. IPI	Aliquotas Icms	Aliquotas IPI
63	MACACÃO SAMU EM TECIDO RIPSTOP	62113300	102	6101	PC	20	239,00	4.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	PLACA DE FUNÇÃO	39262000	102	6101	PC	10	15,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	TARJETA DE FUNÇÃO	54023400	102	6101	PC	10	10,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	BONÉ SAMU	65040090	102	6101	PC	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	CAPA DE CHUVA EM NYLON EMBORRACHADO M7/8	59032000	102	6101	PC	10	134,00	1.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA
AGENCIA 2374
CONTA 2501-6

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/2020
ASSINATURA:

LANCADO

Dados Adicionais	Reservado ao Fisco
* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL *	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:54:32
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Cooperativa Central de Credito

08591010082091934480200000071019281500000328500
BENEFICIARIO:
MSB UNIFORMES
NOME FANTASIA:
MSB UNIFORMES
CNPJ: 27.363.349/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.004
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.285,00
VALOR COBRADO	3.285,00

NR.AUTENTICACAO B.339.368.794.223.ED0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

31/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:50:16
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	283.716,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	5.B37.4CD.7BE.685.786

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL