AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

MARÇO/2020

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 082/2020 **Garça, 14 de abril de 2020.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

LILIANA GUIMARÃES L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios
15.4.2020

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a competência Fevereiro/2020 com Pagamento Março/2020.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Manoel Zabeu Rogério Miotello
Diretor Administrativo

000002

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS / GARCA / SP / 17400-000

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: 16/03/2020 a 13/07/2020

Certificação Número: 2020031616360373006863

Informação obtida em 13/04/2020 15:09:54

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

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.

PODER JUDICIÁRIO
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.

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB			**CNPJ:**	45.349.461/0009-60	**Vigência:**	01/01/2020 a 31/12/2020
Tipo de Concessão:	Convênio	**Órgão Concessor:**	Saúde	**Lei que Autoriza:**	**5265 de 29/11/2018**		
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adt	**Email de contato:**			lsilva@ahbb.org.br		
Fonte de Recurso:	**Municipal**	**Valor:**	R$ 4.896.885,72	**Responsável pela Entidade:**	Manoel Zabeu Rogério Miotello		
	Estadual	**Valor:**	R$ 0,00	**Gestor do Convênio:**	Elaine Cristina Giolo Jorge		
	Federal	**Valor:**	R$ 4.260.000,00	**Telefone de Contato:**	(14) 3407-5066		

RECEITAS

SALDO ANTERIOR	**R$ 477.888,65**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$ 0,00**

Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
05/03/2020	FEDERAL	1798	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.030.960	R$ 355.000,00	R$ 832.888,65
05/03/2020	MUNICIPAL	1799	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.073.013	R$ 26.536,91	R$ 859.425,56
	MUNICIPAL	2020	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.073.013	R$ 381.536,90	R$ 1.240.962,46

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
02/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001003	SABRE SAFETY COM DE QUIPAMENTOS E SERVIC	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 510,00	R$ 1.240.452,46
03/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:115900885	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 277,69	R$ 1.240.174,77
03/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001171	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 425,00	R$ 1.239.749,77
04/03/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	30401	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 732,07	R$ 1.239.017,70
04/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:016416582	TICKET SERVICOS AS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 13.375,00	R$ 1.225.642,70
04/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:0298250	TICKET SERVICOS AS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3,90	R$ 1.225.638,80
04/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000051176	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 246,50	R$ 1.225.392,30
04/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:54	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORI	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00	R$ 1.224.392,30
04/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001064	LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 622,94	R$ 1.223.769,36
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.018,45	R$ 1.220.750,91
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 150,00	R$ 1.220.600,91
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.788,59	R$ 1.218.812,32
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.074,49	R$ 1.215.737,83
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANA TEREZA GIMENES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.100,16	R$ 1.212.637,67
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.478,47	R$ 1.211.159,20
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.529,25	R$ 1.209.629,95
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANDRE CRISTIANE LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.561,20	R$ 1.208.068,75
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.099,71	R$ 1.204.969,04
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.933,14	R$ 1.203.035,90
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	APARECIDA D FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.551,33	R$ 1.201.484,57
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.367,95	R$ 1.200.116,62
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.837,63	R$ 1.197.278,99
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.510,10	R$ 1.195.768,89
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.536,63	R$ 1.192.232,26
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.107,94	R$ 1.190.124,32
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.866,47	R$ 1.187.257,85
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.354,37	R$ 1.184.903,48
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.193,23	R$ 1.182.710,25
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CRISTIANE APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.795,47	R$ 1.179.914,78
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.905,54	R$ 1.178.009,24
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.371,23	R$ 1.173.638,01
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.501,82	R$ 1.172.136,19
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.349,75	R$ 1.170.786,44
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.390,92	R$ 1.167.395,52
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.904,53	R$ 1.164.490,99
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.007,45	R$ 1.161.483,54
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DEBORAH REJANE PAES LANDI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.816,19	R$ 1.159.667,35
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.099,95	R$ 1.156.567,40
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.758,98	R$ 1.154.808,42
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.450,87	R$ 1.153.357,55
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.395,55	R$ 1.151.962,00
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.905,54	R$ 1.150.056,46
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.738,83	R$ 1.147.317,63
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.074,63	R$ 1.145.243,00
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.829,84	R$ 1.141.413,16
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.731,38	R$ 1.139.681,78

000005

05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.501,65	R$ 1.138.180,13
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.658,18	R$ 1.136.521,95
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.868,01	R$ 1.133.653,94
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.212,06	R$ 1.130.441,88
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.282,17	R$ 1.127.159,71
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.857,44	R$ 1.123.302,27
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.710,39	R$ 1.120.591,88
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.018,45	R$ 1.117.573,43
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.850,99	R$ 1.114.722,44
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.367,95	R$ 1.113.354,49
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.905,54	R$ 1.111.448,95
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.367,95	R$ 1.110.081,00
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.816,09	R$ 1.108.264,91
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.092,58	R$ 1.106.172,33
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.155,18	R$ 1.103.017,15
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.354,37	R$ 1.100.662,78
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LUCIA HELENA CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.627,80	R$ 1.099.034,98
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.501,65	R$ 1.097.533,33
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.800,81	R$ 1.094.732,52
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.176,32	R$ 1.091.556,20
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.395,55	R$ 1.090.160,65
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARCIA COSTA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.322,15	R$ 1.088.838,50
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	98,15	R$ 1.088.740,35
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.933,14	R$ 1.086.807,21
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARESSA MANFLIN SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.046,05	R$ 1.083.761,16
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.746,74	R$ 1.081.014,42
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.061,51	R$ 1.078.952,91
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.673,81	R$ 1.076.279,10
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIA JOSÉ MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.394,59	R$ 1.074.884,51
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.563,24	R$ 1.073.321,27
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.528,39	R$ 1.070.792,88
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.731,38	R$ 1.069.061,50
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.014,80	R$ 1.067.046,70
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.592,99	R$ 1.065.453,71
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.592,99	R$ 1.063.860,72
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MAURICI DA SILVA CASTELANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	352,36	R$ 1.063.508,36
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	MICHELE FERNANDA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.102,24	R$ 1.061.406,12
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	NATALIA CABRERA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.806,88	R$ 1.059.599,24
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	NEIVA GERALDA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.905,54	R$ 1.057.693,70
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.479,65	R$ 1.054.214,05
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.842,59	R$ 1.051.371,46
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.873,61	R$ 1.049.497,85
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	PEDRO HENRIQUE MICENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.656,04	R$ 1.047.841,81
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.395,55	R$ 1.046.446,26
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.042,49	R$ 1.044.403,77
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.905,54	R$ 1.042.498,23
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	RENATA ELIS BETTES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.829,84	R$ 1.038.668,39
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.965,15	R$ 1.033.703,24
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.731,38	R$ 1.031.971,86
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.130,47	R$ 1.029.841,39
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.168,32	R$ 1.025.673,07
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.367,95	R$ 1.024.305,12
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.322,15	R$ 1.022.982,97
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.072,35	R$ 1.019.910,62
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.536,82	R$ 1.017.373,80
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.670,51	R$ 1.014.703,29
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.655,45	R$ 1.013.047,84
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.905,54	R$ 1.011.142,30
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.367,95	R$ 1.009.774,35
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.561,20	R$ 1.008.213,15
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.758,98	R$ 1.006.454,17
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.836,03	R$ 1.004.618,14
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.183,62	R$ 1.001.434,52
05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,74	R$ 1.000.065,78

05/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	23049	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.501,65	R$ 998.564,13
05/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000703	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	171,60	R$ 998.392,53
05/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000039	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00	R$ 990.392,53
05/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000004	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 989.392,53
05/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000002632	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.237,82	R$ 986.154,71
05/03/2020	Doc:GRF	02/202	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	22.224,64	R$ 963.930,07
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.028.250	VANESSA C ROCHA SODARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.727,38	R$ 962.202,69
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	552.034.510.015.861	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.800,81	R$ 959.401,88
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	30601	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.731,38	R$ 957.670,50
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	30602	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.787,95	R$ 955.882,55
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	30603	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,88	R$ 954.485,67
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	30604	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.126,07	R$ 952.359,60
06/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	30605	TATIANE SAPATINE CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.213,85	R$ 950.145,75
06/03/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	30606	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	548,31	R$ 949.597,44
09/03/2020	Doc:FÉRIAS	12460	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.024,22	R$ 948.573,22
09/03/2020	Doc:FÉRIAS	12460	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.226,49	R$ 947.346,73
09/03/2020	Doc:FÉRIAS	12460	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.271,48	R$ 945.075,25
09/03/2020	Doc:FÉRIAS	12460	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.749,70	R$ 942.325,55
09/03/2020	Doc:FÉRIAS	12460	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.870,35	R$ 940.455,20
09/03/2020	Doc:RESCISÃO	12463	MARESSA MANFLIN SASSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.200,47	R$ 938.254,73
09/03/2020	Doc:RESCISÃO	30901	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	7.095,35	R$ 931.159,38
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000051203	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	525,57	R$ 930.633,81
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000038265	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	521,49	R$ 930.112,32
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000085638	BIOLINE FIOS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	790,80	R$ 929.321,52
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001042	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.362,50	R$ 926.959,02
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000010461	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	130,00	R$ 926.829,02
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000001	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 919.829,02
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000160	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	141,12	R$ 919.687,90
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000161	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	644,91	R$ 919.042,99
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000031077	RM TINTAS LDTA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	85,99	R$ 918.957,00
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000009270	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	860,63	R$ 918.096,37
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000013614	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.305,87	R$ 916.790,50
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000570	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	120,00	R$ 916.670,50
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000047261	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	277,10	R$ 916.393,40
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000031110	RM TINTAS LDTA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	25,00	R$ 916.368,40
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000051285	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,20	R$ 916.118,20
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000227233	SAPRA LANDAUER	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00	R$ 915.968,20
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000141	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00	R$ 915.518,20
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:001261682	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	777,00	R$ 914.741,20
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000008491	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	414,00	R$ 914.327,20
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000518	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	120,00	R$ 914.207,20
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000417312	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	368,55	R$ 913.838,65
09/03/2020	FATURA	Doc: 0174	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOT	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	56,98	R$ 913.781,67
09/03/2020	Doc:GPS	02/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	21.001,87	R$ 892.779,80
09/03/2020	Doc: DARF/FOLHA	02/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	6.817,34	R$ 885.962,46
09/03/2020	Doc: DARF/FOLHA	02/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.364,78	R$ 884.597,68
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000478	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 880.462,46
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000474	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.452,00	R$ 873.010,46
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001066	LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	474,70	R$ 872.535,76
09/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000036161	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	295,45	R$ 872.240,31
09/03/2020	Doc:GRRF	30929	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.931,56	R$ 870.308,75
10/03/2020	Doc:RESCISÃO	16538	NEIVA GERALDA DE SOUZA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	6.676,46	R$ 863.632,29
10/03/2020	Doc: DARF/PIS	02/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.288,10	R$ 855.344,19
10/03/2020	Doc: DARF/PJ	02/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.613,94	R$ 852.730,25
10/03/2020	Doc:GRRF	31003	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.317,94	R$ 851.412,31
10/03/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	31004	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	1.691,60	R$ 849.720,71
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000038429	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	67,98	R$ 849.652,73
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000101740	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	300,00	R$ 849.352,73
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000011330	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	855,90	R$ 848.496,83
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000011630	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	67,41	R$ 848.429,42
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000016252	BELIVE HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	240,00	R$ 848.189,42
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000077136	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.239,81	R$ 846.949,61
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000144716	SO DROGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HO	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.344,00	R$ 845.605,61
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000028939	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$	1.672,51	R$ 843.933,10

23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000060532	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 7.160,40	R$ 836.772,70
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000107291	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.440,00	R$ 835.332,70
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000188	NATAN VASCOUTO SILVA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 398,66	R$ 834.934,04
23/03/2020	Doc:ISS	02/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 68,73	R$ 834.865,31
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000022	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.663,35	R$ 828.201,96
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000031	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.789,55	R$ 820.412,41
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000064	BERTELI E JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.700,00	R$ 814.712,41
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000017	FLP CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.400,00	R$ 806.312,41
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000072	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 32.378,25	R$ 773.934,16
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000096	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 938,50	R$ 772.995,66
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000043	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.000,00	R$ 760.995,66
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000060	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.800,00	R$ 753.195,66
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000050	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 22.242,45	R$ 730.953,21
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000007	VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.500,00	R$ 729.453,21
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000076	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.757,20	R$ 722.696,01
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000015	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICIN	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.100,00	R$ 721.596,01
23/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000034	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.760,40	R$ 711.835,61
24/03/2020	Doc:CONTRATO	32401	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 7.500,00	R$ 704.335,61
24/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001935	QUIMIX PRODUTOS	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.120,00	R$ 703.215,61
24/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000082827	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.189,41	R$ 702.026,20
24/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000008402	VITAL AIRE	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.258,67	R$ 697.767,53
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001129	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 150,00	R$ 697.617,53
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000005847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 928,33	R$ 696.689,20
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000927	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELLI EPP	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 750,00	R$ 695.939,20
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:001262870	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.512,00	R$ 694.427,20
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000019511	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 208,60	R$ 694.218,60
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000031268	RM TINTAS LDTA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 275,00	R$ 693.943,60
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000004148	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 87,90	R$ 693.855,70
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000034176	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 934,10	R$ 692.921,60
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000417826	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.201,99	R$ 690.719,61
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000061801	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 9.294,14	R$ 681.425,47
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000061810	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.107,37	R$ 680.318,10
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000380	LABORATORIO DE ANATOMIA CITOP E IMUN ELL	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 48,00	R$ 680.270,10
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000220	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 25,13	R$ 680.244,97
25/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000221	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 268,45	R$ 679.976,52
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000715	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.300,00	R$ 676.676,52
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000042	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00	R$ 661.676,52
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000039443	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.360,82	R$ 660.315,70
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000044	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.440,00	R$ 656.875,70
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000039	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.030,88	R$ 648.844,82
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001244	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 636.777,69
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000718	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00	R$ 622.777,69
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000039	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00	R$ 619.237,69
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000030	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00	R$ 615.697,69
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000026	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.500,00	R$ 611.197,69
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000017	DANIEL ERMETE UVO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.880,00	R$ 606.317,69
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001656	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.391,18	R$ 599.926,51
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000048	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.508,00	R$ 592.418,51
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000041	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.000,00	R$ 584.418,51
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000478	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.615,43	R$ 575.803,08
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:20200000267	MJ MAZINI CLINICA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.000,00	R$ 572.803,08
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000038	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.012,80	R$ 560.790,28
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000060	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.100,00	R$ 555.690,28
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000473	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.766,39	R$ 550.923,89
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000445	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 534.434,45
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000686	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40	R$ 528.428,05
27/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000002668	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.589,76	R$ 524.838,29
30/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000001895	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 11.000,00	R$ 513.838,29
30/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000000881	LABIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 105,00	R$ 513.733,29
30/03/2020	NOTA FISCAL	Doc:000419996	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 195,73	R$ 513.537,56
						R$ 728.789,68	

Saldo Anterior	**R$ 477.888,65**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 763.073,81**

800906

Total de Receitas	R$ 1.240.962,46
Despesas	R$ 728.789,68
Tarifas Bancárias	R$ 787,79
Saldo	R$ 512.172,78
Saldo a transportar	R$ 512.172,78

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 408.073,81**	R$ 373.789,68	**R$ 34.284,13**
ESTADUAL	**R$ 0,00**	R$ 0,00	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 355.000,00**	R$ 355.000,00	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 763.073,81**	R$ 728.789,68	**R$ 34.284,13**

000003

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$ 763.073,84
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL E MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 355.000,00	1798	05/03/2020	R$	355.000,00
R$ 26.536,91	1799	05/03/2020	R$	26.536,91
R$ 381.536,90	2020	20/03/2020	R$	381.536,90
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		TOTAL	R$	763.073,81
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	278.777,56

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$ 763.073,81 (Setecentos e sessenta e três mil, setenta e e três reais e oitenta e um centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	28/01/2020 Á 20/03/2020	R$	335.580,13
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	10/02/2020 Á 19/03/2020	R$	19.308,78
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	24/01/2020 Á 02/03/2020	R$	15.612,03
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/02/2020 Á 06/02/2020	R$	521,49
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/01/2020 Á 03/08/2020	R$	4.610,80
SERVIÇOS MÉDICOS	19/02/2020 Á 25/03/2020	R$	318.460,79
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	17/01/2020 Á 04/03/2020	R$	20.464,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/03/2020 Á 30/03/2020	R$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	14/02/2020 Á 18/03/2020	R$	5.468,28
UTILIDADES PÚBLICAS	14/02/2020 Á 26/02/2020	R$	402,65
COMBUSTÍVEL	02/03/2020 Á 02/03/2020	R$	860,63
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/03/2020 Á 30/03/2020	R$	787,79
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	729.577,47
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	312.273,90
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	312.273,90

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
30/01/2020	Doc:000001003	SABRE SAFETY COM DE QUIPAMENTOS E SERVIC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	510,00
02/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	40,80
14/02/2020	Doc:115900885	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	277,69
03/02/2020	Doc:000001171	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	425,00
28/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	732,07
29/01/2020	Doc:016416582	TICKET SERVICOS AS	R.H. (5)	R$	13.375,00
28/01/2020	Doc:0298250	TICKET SERVICOS AS	R.H. (5)	R$	3,90
05/02/2020	Doc:000051176	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	246,50
03/03/2020	Doc:54	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
06/02/2020	Doc:000001064	LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	622,94
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.018,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.788,59
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.074,49
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES	R.H. (5)	R$	3.100,16
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.478,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.529,25
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANE LOPES	R.H. (5)	R$	1.561,20
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.099,71
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.933,14
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA D FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.551,33

28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.837,63
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.510,10
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.536,63
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.107,94
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.866,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.354,37
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.193,23
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.795,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	4.371,23
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.501,82
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.349,75
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.390,92
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.904,53
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	3.007,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDI	R.H. (5)	R$	1.816,19
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.099,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.758,98
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,87
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.395,55
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.738,83
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.074,63
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.829,84
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.501,65
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.658,18
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.868,01
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.212,06
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.282,17
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.857,44
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.710,39
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.018,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.850,99
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$	1.816,09
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.092,58
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.155,18
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.354,37
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.627,80
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.501,65
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.800,81
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.176,32
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.395,55
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.322,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	98,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.933,14
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$	3.046,05
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	2.746,74
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	2.061,51
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.673,81
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.394,59
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.563,24
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.528,39
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.014,80
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.592,99
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.592,99
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	352,36
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.102,24
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.806,88
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.479,65
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.842,59
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.873,61
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.656,04
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.395,55
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.042,49
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTES	R.H. (5)	R$	3.829,84
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.965,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.130,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.168,32
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.322,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.072,35
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.536,82
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.670,51
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.655,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.561,20
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.758,98
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.836,03
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.183,62
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.368,74

28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.501,65
02/03/2020	Doc:000000703	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	171,60
19/02/2020	Doc:000000039	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
04/03/2020	Doc:000000004	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
28/02/2020	Doc:000002632	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.237,82
28/02/2020	Doc:GRF 02/202	FGTS	R.H. (5)	R$	22.224,64
05/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	60,00
05/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	211,00
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA C ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R$	1.727,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.800,81
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.787,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	1.396,88
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.126,07
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINE CRUZ	R.H. (5)	R$	2.213,85
28/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	548,31
06/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	60,00
18/03/2020	Doc:FÉRIAS	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.024,22
13/03/2020	Doc:FÉRIAS	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.226,49
13/03/2020	Doc:FÉRIAS	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	2.271,48
13/03/2020	Doc:FÉRIAS	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	2.749,70
20/03/2020	Doc:FÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.870,35
05/03/2020	Doc:RESCISÃO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$	2.200,47
08/03/2020	Doc:RESCISÃO	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	R.H. (5)	R$	7.095,35
06/02/2020	Doc:000051203	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	525,57
06/02/2020	Doc:000038265	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	521,49
24/01/2020	Doc:000085638	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	790,80
10/02/2020	Doc:000001042	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.362,50
28/02/2020	Doc:000010461	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	130,00
28/02/2020	Doc:000000001	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
02/03/2020	Doc:000000160	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	141,12
02/03/2020	Doc:000000161	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	644,91
06/02/2020	Doc:000031077	RM TINTAS LDTA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	85,99
02/03/2020	Doc:000009270	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	860,63
11/02/2020	Doc:000013614	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.305,87
13/02/2020	Doc:000000570	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
12/02/2020	Doc:000047261	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	277,10
13/02/2020	Doc:000031110	RM TINTAS LDTA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	25,00
13/02/2020	Doc:000051285	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,20
17/02/2020	Doc:000227233	SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
02/03/2020	Doc:000000141	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00
18/02/2020	Doc:001261682	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	777,00
17/02/2020	Doc:000008491	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	414,00
20/02/2020	Doc:000000518	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
20/02/2020	Doc:000417312	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	368,55
26/02/2020	Doc:FATURA 0174	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOT	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	56,98
28/02/2020	Doc:GPS 02/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	21.001,87
28/02/2020	Doc: DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.182,12
02/03/2020	Doc:000000478	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
02/03/2020	Doc:000000474	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.452,00
14/02/2020	Doc:000001066	LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	474,70
04/03/2020	Doc:000036161	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL	R.H. (5)	R$	295,45
09/03/2020	Doc:GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$	1.931,56
09/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	346,80
09/03/2020	Doc:RESCISÃO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	6.676,46
29/02/2020	Doc: DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.288,10
29/02/2020	Doc: DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.613,94
10/03/2020	Doc:GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$	1.317,94
29/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPI	R.H. (5)	R$	1.691,60
20/02/2020	Doc:000038429	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	67,98
20/02/2020	Doc:000101740	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	300,00
20/02/2020	Doc:000011330	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	855,90
21/02/2020	Doc:000011630	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	67,41
21/02/2020	Doc:000016252	BELIVE HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	240,00
21/02/2020	Doc:000077136	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.239,81
21/02/2020	Doc:000144716	SO DROGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HO	MEDICAMENTOS	R$	1.344,00
21/02/2020	Doc:000028939	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	1.672,51
21/02/2020	Doc:000060532	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	7.160,40
21/02/2020	Doc:000107291	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.440,00
24/02/2020	Doc:000000188	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	398,66
29/02/2020	Doc:ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	68,73
12/03/2020	Doc:000000022	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.663,35
12/03/2020	Doc:000000031	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.789,55
11/03/2020	Doc:000000064	BERTELI E JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.700,00
12/03/2020	Doc:000000017	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
10/03/2020	Doc:000000072	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	32.378,25
12/03/2020	Doc:000000096	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	938,50
12/03/2020	Doc:000000043	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
11/03/2020	Doc:000000060	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.800,00
12/03/2020	Doc:000000050	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.242,45
12/03/2020	Doc:000000007	VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.500,00
23/03/2020	Doc:000000076	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.757,20
18/03/2020	Doc:000000015	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
12/03/2020	Doc:000000034	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.760,40
23/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	27,20
30/03/2020	Doc:CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
19/03/2020	Doc:000001935	QUIMIX PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.120,00
20/02/2020	Doc:000082827	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.189,41
14/02/2020	Doc:000008402	VITAL AIRE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.258,67
27/02/2020	Doc:000001129	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	150,00

03/02/2020	Doc:000005847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,33
17/01/2020	Doc:000000927	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELLI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	750,00
20/02/2020	Doc:001262870	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.512,00
27/01/2020	Doc:000019511	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,60
27/02/2020	Doc:000031268	RM TINTAS LDTA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	275,00
03/03/2020	Doc:000004148	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	87,90
10/02/2020	Doc:000034176	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MEDICAMENTOS	R$	934,10
20/02/2020	Doc:000417826	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.201,99
20/02/2020	Doc:000061801	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	9.294,14
21/02/2020	Doc:000061810	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.107,37
13/03/2020	Doc:000000380	LABORATORIO DE ANATOMIA CITOP E IMUN ELL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	48,00
18/03/2020	Doc:000000220	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	25,13
18/03/2020	Doc:000000221	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	268,45
25/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
20/03/2020	Doc:000000715	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.300,00
23/03/2020	Doc:000000042	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
20/03/2020	Doc:000039443	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.360,82
20/03/2020	Doc:000000044	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.440,00
20/03/2020	Doc:000000039	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.030,88
20/03/2020	Doc:000001244	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
20/03/2020	Doc:000000718	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
19/03/2020	Doc:000000039	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
19/03/2020	Doc:000000030	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
23/03/2020	Doc:000000026	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
20/03/2020	Doc:000000017	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.880,00
23/03/2020	Doc:000001656	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.391,18
20/03/2020	Doc:000000048	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.508,00
19/03/2020	Doc:000000041	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
23/03/2020	Doc:000000478	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.615,43
25/03/2020	Doc:20200000267	MJ MAZINI CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
20/03/2020	Doc:000000038	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
20/03/2020	Doc:000000060	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.100,00
19/03/2020	Doc:000000473	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.766,39
20/03/2020	Doc:000000445	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
24/03/2020	Doc:000000686	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
23/03/2020	Doc:000002668	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76
27/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
12/03/2020	Doc:000001895	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
09/03/2020	Doc:000000881	LABIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	105,00
02/03/2020	Doc:000419996	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	195,73
30/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	20,90
			TOTAL	**R$**	**729.677,28**

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

Declaramos, na qualidade de 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: 2020
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$ 355.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1798	05/03/2020	R$ 355.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 355.000,00
		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$ 355.000,00 (Trezentos e cinquenta e cinco mil reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	28/01/2020 Á 20/03/2020	R$	321.930,54
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	10/02/2020 Á 19/03/2020	R$	1.662,65
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	24/01/2020 Á 02/03/2020	R$	1.300,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/02/2020 Á 06/02/2020	R$	521,49
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/01/2020 Á 03/08/2020	R$	2.170,20
SERVIÇOS MÉDICOS	19/02/2020 Á 25/03/2020	R$	18.237,82
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	17/01/2020 Á 04/03/2020	R$	6.693,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS	14/02/2020 Á 18/03/2020	R$	916,03
UTILIDADES PÚBLICAS	14/02/2020 Á 26/02/2020	R$	334,67
COMBUSTÍVEL	02/03/2020 Á 02/03/2020	R$	860,63
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/03/2020 Á 30/03/2020	R$	371,80
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	355.000,00
	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$)	
30/01/2020	Doc:000001003	SABRE SAFETY COM DE QUIPAMENTOS E SERVIC	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	510,00
02/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁF	R$	40,80
14/02/2020	Doc:115900885	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	277,69
03/02/2020	Doc:000001171	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	425,00
28/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	732,07
29/01/2020	Doc:016416582	TICKET SERVICOS AS	R.H. (5)	R$	13.375,00
28/01/2020	Doc:0298250	TICKET SERVICOS AS	R.H. (5)	R$	3,90
05/02/2020	Doc:000051176	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	246,50
03/03/2020	Doc:54	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
06/02/2020	Doc:000001064	LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	622,94
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.018,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.788,59
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.074,49
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES	R.H. (5)	R$	3.100,16
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.478,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.529,25
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANE LOPES	R.H. (5)	R$	1.561,20
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$	3.099,71
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.933,14
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA D FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.551,33
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.837,63

28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.510,10
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	3.536,63
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.107,94
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.866,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.354,37
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$	2.193,23
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.795,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	4.371,23
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.501,82
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.349,75
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.390,92
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.904,53
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	3.007,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDI	R.H. (5)	R$	1.816,19
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.099,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.758,98
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,87
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.395,55
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.738,83
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.074,63
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.829,84
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.501,65
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.658,18
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.868,01
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.212,06
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.282,17
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.857,44
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.710,39
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.018,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.850,99
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$	1.816,09
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.092,58
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.155,18
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.354,37
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.627,80
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.501,65
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.800,81
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.176,32
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO	R.H. (5)	R$	1.395,55
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA	R.H. (5)	R$	1.322,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	98,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.933,14
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$	3.046,05
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	2.746,74
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	2.061,51
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.673,81
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSÉ MEIRA	R.H. (5)	R$	1.394,59
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.563,24
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.528,39
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.014,80
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.592,99
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.592,99
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	352,36
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.102,24
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NATALIA CABRERA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.806,88
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.479,65
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.842,59
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.873,61
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R$	1.656,04
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.395,55
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.042,49
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTES	R.H. (5)	R$	3.829,84
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.965,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.130,47
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	4.168,32
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.322,15
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.072,35
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.536,82
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.670,51
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.655,45
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.905,54
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.367,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.561,20
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.758,98
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.836,03
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.183,62
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.368,74
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.501,65
02/03/2020	Doc:000000703	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	171,60

19/02/2020	Doc:000000039	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
04/03/2020	Doc:000000004	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
28/02/2020	Doc:000002632	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.237,82
28/02/2020	Doc:GRF 02/202	FGTS	R.H. (5)	R$	22.224,64
05/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	60,00
05/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	211,00
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA C ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R$	1.727,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.800,81
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	R.H. (5)	R$	1.731,38
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.787,95
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	1.396,88
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.126,07
28/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINE CRUZ	R.H. (5)	R$	2.213,85
28/02/2020	Doc:PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	548,31
06/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	60,00
18/03/2020	Doc:FÉRIAS	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.024,22
13/03/2020	Doc:FÉRIAS	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.226,49
13/03/2020	Doc:FÉRIAS	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	2.271,48
13/03/2020	Doc:FÉRIAS	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	2.749,70
20/03/2020	Doc:FÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.870,35
05/03/2020	Doc:RESCISÃO	MARESSA MANFLIN SASSO	R.H. (5)	R$	2.200,47
08/03/2020	Doc:RESCISÃO	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	R.H. (5)	R$	7.095,35
06/02/2020	Doc:000051203	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	525,57
06/02/2020	Doc:000038265	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	521,49
24/01/2020	Doc:000085638	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	790,80
10/02/2020	Doc:000001042	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.362,50
28/02/2020	Doc:000010461	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	130,00
28/02/2020	Doc:000000001	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
02/03/2020	Doc:000000160	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	141,12
02/03/2020	Doc:000000161	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	644,91
06/02/2020	Doc:000031077	RM TINTAS LDTA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	85,99
02/03/2020	Doc:000009270	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	860,63
11/02/2020	Doc:000013614	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.305,87
13/02/2020	Doc:000000570	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
12/02/2020	Doc:000047261	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	277,10
13/02/2020	Doc:000031110	RM TINTAS LDTA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	25,00
13/02/2020	Doc:000051285	COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,20
17/02/2020	Doc:000227233	SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
02/03/2020	Doc:000000141	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	450,00
18/02/2020	Doc:001261682	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	777,00
17/02/2020	Doc:000008491	MECANOGRAFA EQUIP. PARA ESCRITORIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	414,00
20/02/2020	Doc:000000518	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	120,00
20/02/2020	Doc:000417312	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	368,55
26/02/2020	Doc:FATURA 0174	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOT	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	56,98
28/02/2020	Doc:GPS 02/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	21.001,87
28/02/2020	Doc: DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - FEDERAL	R.H. (5)	R$	6.445,54
			TOTAL	**R$**	**355.000,00**

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: 2020
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$ 408.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 26.536,91	1799	05/03/2020	R$	26.536,91
R$ 381.536,90	2020	20/03/2020	R$	381.536,90
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		TOTAL	R$	408.073,81
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	278.777,56

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$ 408.073,81 (Quatrocentos e oito mil, setenta e três reais e oitenta e um centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	28/01/2020 Á 20/03/2020	R$	13.649,59
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	10/02/2020 Á 19/03/2020	R$	17.646,13
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	24/01/2020 Á 02/03/2020	R$	14.311,23
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/01/2020 Á 03/08/2020	R$	2.440,60
SERVIÇOS MÉDICOS	19/02/2020 Á 25/03/2020	R$	300.222,97
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	17/01/2020 Á 04/03/2020	R$	13.770,73
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/03/2020 Á 30/03/2020	R$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	14/02/2020 Á 18/03/2020	R$	4.552,25
UTILIDADES PÚBLICAS	14/02/2020 Á 26/02/2020	R$	67,98
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	02/03/2020 Á 30/03/2020	R$	415,99
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	374.577,47
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	312.273,90
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	312.273,90

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
28/02/2020	Doc: DARF/FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.736,58
02/03/2020	Doc:000000478	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.500,00
02/03/2020	Doc:000000474	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 7.452,00
14/02/2020	Doc:000001066	LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 474,70
04/03/2020	Doc:000036161	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO TRABAL	R.H. (5)	R$ 295,45
09/03/2020	Doc:GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$ 1.931,56
09/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁF	R$ 346,80
09/03/2020	Doc:RESCISÃO	NEIVA GERALDA DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 6.676,46
29/02/2020	Doc: DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.288,10
29/02/2020	Doc: DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.613,94
10/03/2020	Doc:GRRF	GUIA DE RECOLHIMENTO RESCISÓRIO DO FGTS	R.H. (5)	R$ 1.317,94
29/02/2020	Doc:FOLHA DE PAGAMENTO	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE CAMPI	R.H. (5)	R$ 1.691,60
20/02/2020	Doc:000038429	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 67,98
20/02/2020	Doc:000101740	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 300,00
20/02/2020	Doc:000011330	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 855,90
21/02/2020	Doc:000011630	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 67,41
21/02/2020	Doc:000016252	BELIVE HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 240,00
21/02/2020	Doc:000077136	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 1.239,81
21/02/2020	Doc:000144716	SO DROGAS DIST. DE MED. E MAT. MEDICO HO	MEDICAMENTOS	R$ 1.344,00
21/02/2020	Doc:000028939	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 1.672,51
21/02/2020	Doc:000060532	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$ 7.160,40
21/02/2020	Doc:000107291	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.440,00

24/02/2020	Doc:000000188	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	398,66
29/02/2020	Doc:ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	68,73
12/03/2020	Doc:000000022	COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.663,35
12/03/2020	Doc:000000031	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.789,55
11/03/2020	Doc:000000064	BERTELI E JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.700,00
12/03/2020	Doc:000000017	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
10/03/2020	Doc:000000072	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	32.378,25
12/03/2020	Doc:000000096	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	938,50
12/03/2020	Doc:000000043	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.000,00
11/03/2020	Doc:000000060	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.800,00
12/03/2020	Doc:000000050	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	22.242,45
12/03/2020	Doc:000000007	VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.500,00
23/03/2020	Doc:000000076	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.757,20
18/03/2020	Doc:000000015	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICIN	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
12/03/2020	Doc:000000034	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.760,40
23/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	27,20
30/03/2020	Doc:CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
19/03/2020	Doc:000001935	QUIMIX PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.120,00
20/02/2020	Doc:000082827	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.189,41
14/02/2020	Doc:000008402	VITAL AIRE	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.258,67
27/02/2020	Doc:000001129	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	150,00
03/02/2020	Doc:000005847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,33
17/01/2020	Doc:000000927	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELLI EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	750,00
20/02/2020	Doc:001262870	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.512,00
27/01/2020	Doc:000019511	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	208,60
27/02/2020	Doc:000031268	RM TINTAS LDTA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	275,00
03/03/2020	Doc:000004148	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATOS PRE	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	87,90
10/02/2020	Doc:000034176	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E	MEDICAMENTOS	R$	934,10
20/02/2020	Doc:000417826	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.201,99
20/02/2020	Doc:000061801	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	9.294,14
21/02/2020	Doc:000061810	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.107,37
13/03/2020	Doc:000000380	LABORATORIO DE ANATOMIA CITOP E IMUN ELL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	48,00
18/03/2020	Doc:000000220	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	25,13
18/03/2020	Doc:000000221	JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	268,45
25/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
20/03/2020	Doc:000000715	BELLUZZI BELLUZZI E VASCO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.300,00
23/03/2020	Doc:000000042	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
20/03/2020	Doc:000039443	ULTRA-RAD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.360,82
20/03/2020	Doc:000000044	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.440,00
20/03/2020	Doc:000000039	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.030,88
20/03/2020	Doc:000001244	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
20/03/2020	Doc:000000718	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
19/03/2020	Doc:000000039	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
19/03/2020	Doc:000000030	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
23/03/2020	Doc:000000026	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
20/03/2020	Doc:000000017	DANIEL ERMETE UVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.880,00
23/03/2020	Doc:000001656	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.391,18
20/03/2020	Doc:000000048	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.508,00
19/03/2020	Doc:000000041	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
23/03/2020	Doc:000000478	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.615,43
25/03/2020	Doc:20200000267	MJ MAZINI CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
20/03/2020	Doc:000000038	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
20/03/2020	Doc:000000060	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.100,00
19/03/2020	Doc:000000473	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.766,39
20/03/2020	Doc:000000445	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
24/03/2020	Doc:000000686	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
23/03/2020	Doc:000002668	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.589,76
27/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	10,45
12/03/2020	Doc:000001895	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.000,00
09/03/2020	Doc:000000881	LABIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	105,00
02/03/2020	Doc:000419996	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED. E HOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	195,73
30/03/2020	Doc:EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	20,90
			TOTAL	**R$**	**374.577,28**

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

Declaramos, na qualidade de 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.

EMPRESA

G337311341560726639
31/03/2020 14:09:14

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
28/02/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	550,80 C	
				02/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.201	510,00 D	
				BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB			
02/03/2020		0000	13113	170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	840.620.900.148.436	40,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 28/02/2020			
03/03/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	702,69 C	
				03/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/03/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.301	277,69 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.302	425,00 D	0,00 C
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/03/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	15.980,41 C	
				04/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.401	732,07 D	
				104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
04/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.402	13.378,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.403	246,50 D	
				COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA			
04/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.404	1.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
04/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.405	622,94 D	0,00 C
				033 3775 001197024000145 LEILA COMERCI			
05/03/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				05/03 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
05/03/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				05/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
05/03/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	121.426,62 D	
				05/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/03/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.049	225.205,23 D	
05/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	171,60 D	
				748 3022 055380604000100 TURISMAR TRAN			
05/03/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.502	8.000,00 D	
				FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
05/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	1.000,00 D	
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
05/03/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	3.237,82 D	
				033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
05/03/2020		0000	13105	375 Impostos	30.505	22.224,64 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/03/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	830.651.200.123.337	60,00 D	
				Cobrança referente 05/03/2020			
05/03/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.651.002.196.120	211,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 05/03/2020			
06/03/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	14.392,63 C	
				06/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/03/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.028.250	1.727,38 D	
				06/03 0290 28250-2 VANESSA C ROCH			
06/03/2020		3062	99015	120 Transferido para Poupan?a	552.034.510.015.861	2.800,81 D	

		06/03 2034 510015861-8 ARIANE RODRIGU				
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.601	1.731,38 D	
		104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA				
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.602	1.787,95 D	
		033 0068 31198127813 ALEX APARECIDO FE				
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.603	1.396,88 D	
		033 0218 09266689866 FERNANDO ROBERTO				
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.604	2.126,07 D	
		748 3022 36688085895 JHONATAN MIRANDA				
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.605	2.213,85 D	
		237 0005 38239372864 TATIANE SAPATINI				
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.606	548,31 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
06/03/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	830.660.901.766.609		60,00 D	0,00 C
		Cobrança referente 06/03/2020				
09/03/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		81.000,27 C	
		09/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/03/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.460	9.142,24 D	
09/03/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.462	2.200,47 D	
09/03/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.463	7.095,35 D	
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.901	525,57 D	
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.902	521,49 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.903	790,80 D	
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.904	2.362,50 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.905	130,00 D	
		JOSE CARLOS BRAGANTE ME				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.906	7.000,00 D	
		CARLOS ANTONIO DA SILVA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.907	141,12 D	
		JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIP				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.908	644,91 D	
		JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIP				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.909	85,99 D	
		RM TINTAS LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.910	860,63 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.911	1.305,87 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.912	120,00 D	
		MESSER GASES LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.913	277,10 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.914	25,00 D	
		RM TINTAS LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.915	250,20 D	
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.916	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.917	450,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.918	777,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.919	414,00 D	
		MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRITOR				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.920	120,00 D	
		MESSER GASES LTDA				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.921	368,55 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
09/03/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		30.922	56,98 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
09/03/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o		30.923	21.001,87 D	

		GPS- Ident.: 45349461000960 - 02/2020				
09/03/2020	0000	13105 375 Impostos		30.924	8.182,12 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
09/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.925	5.500,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
09/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.926	7.452,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
09/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		30.927	474,70 D	
		033 3775 001197024000145 LEILA COMERCI				
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		30.928	295,45 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
09/03/2020	0000	13105 375 Impostos		30.929	1.931,56 D	
		FGTS ARREC GRRF				
09/03/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	820.690.902.280.009		286,80 D	
		Cobr parc ref a 06/03/2020				
09/03/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.690.902.120.974		60,00 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 05/03/2020				
10/03/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		20.588,04 C	
		10/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/03/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.538	6.676,46 D	
10/03/2020	0000	13105 375 Impostos		31.001	8.288,10 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
10/03/2020	0000	13105 375 Impostos		31.002	2.613,94 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
10/03/2020	0000	13105 375 Impostos		31.003	1.317,94 D	
		FGTS ARREC GRRF				
10/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		31.004	1.691,60 D	0,00 C
		104 1211 046087854000158 SIND DOS EMPR				
23/03/2020	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013		381.536,90 C	
		23/03 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
23/03/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231		243.624,60 D	
		23/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.301	67,98 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.302	300,00 D	
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.303	855,90 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.304	67,41 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.305	240,00 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.306	1.239,81 D	
		SULMEDIC COMERCIO M EIRELI				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.307	1.344,00 D	
		SODROGAS DISTR DE MEDICAMENTOS				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.308	1.672,51 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.309	7.160,40 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.310	1.440,00 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.311	398,66 D	
		BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO				
23/03/2020	0000	13105 375 Impostos		32.312	68,73 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.313	6.663,35 D	
		COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LT				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.314	7.789,55 D	
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.315	5.700,00 D	
		BERTELI JARDIM SERVICOS MEDICOS LTDA M				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.316	8.400,00 D	
		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.317	32.378,25 D	

		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.318	938,50 D	
		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.319	12.000,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.320	7.800,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
23/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.321	22.242,45 D	
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S				
23/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.322	1.500,00 D	
		033 0011 036273244000195 VIEIRA CLINIC				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.323	6.757,20 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.324	1.100,00 D	
		FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDIC				
23/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.325	9.760,40 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI				
23/03/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	830.830.900.786.977		17,00 D	
		Cobrança referente a 10/03/2020				
23/03/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	830.830.900.786.978		3,40 D	
		Cobrança referente a 10/03/2020				
23/03/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	830.830.900.786.979		3,40 D	
		Cobrança referente a 10/03/2020				
23/03/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	830.830.900.787.156		3,40 D	0,00 C
		Cobrança referente a 11/03/2020				
24/03/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		14.068,08 C	
		24/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
24/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.401	7.500,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
24/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.402	1.120,00 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
24/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.403	1.189,41 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
24/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.404	4.258,67 D	0,00 C
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B				
25/03/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		17.801,46 C	
		25/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
25/03/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.027.083		150,00 D	
		25/03 0290 27083-0 RADUAN E FRONT				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.501	928,33 D	
		FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTEN				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.502	750,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.503	1.512,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.504	208,60 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.505	275,00 D	
		RM TINTAS LTDA				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.506	87,90 D	
		INVESTMAR FACT F M LIMITADA				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.507	934,10 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.508	2.201,99 D	
		BANCO SOFISA S/A				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.509	9.294,14 D	
		BANCO SOFISA S/A				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.510	1.107,37 D	
		BANCO SOFISA S/A				
25/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.511	48,00 D	
		033 1609 029746834000122 LABORATORIO D				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.512	25,13 D	
		JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIP				
25/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.513	268,45 D	
		JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIP				

25/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.850.903.316.608		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 24/03/2020				
27/03/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		155.148,68 C	
		27/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
27/03/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.026.766		3.300,00 D	
		27/03 0290 26766-X BELLUZZI BELLU				
27/03/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
		27/03 2158 15656-6 CARETA P S MED				
27/03/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.040.305		1.360,82 D	
		27/03 6605 40305-9 ULTRA-RAD SERV				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.701	3.440,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.702	8.030,88 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.703	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.704	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.705	3.540,00 D	
		FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.706	3.540,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.707	4.500,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.708	4.880,00 D	
		DANIEL ERMETE UVO				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.709	6.391,18 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.710	7.508,00 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.711	8.000,00 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.712	8.615,43 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
27/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.713	3.000,00 D	
		748 0717 021563464000186 M. J. MAZINI				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.714	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.715	5.100,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.716	4.766,39 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.717	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
27/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		32.718	6.006,40 D	
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA				
27/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		32.719	3.589,76 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
27/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.870.904.375.635		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/03/2020				
30/03/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		11.321,63 C	
		30/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		33.001	11.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		33.002	105,00 D	
		LABIOMED L. ANALISES CLINICAS				
30/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		33.003	195,73 D	
		BANCO SOFISA S/A				
30/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.900.900.301.880		10,45 D	
		Cobrança referente a 27/03/2020				
30/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.900.900.301.881		10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 27/03/2020				
31/03/2020	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		312.273,90 C	
		31/03 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
31/03/2020	0000	00000 999 S A L D O				312.273,90 C

Saldo	312.273,90 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	31/03/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/04/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Detalhes do Empenho Nº 1798

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS 000025

Exercício	2020								
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL								
Número do Empenho	1798	Tipo	ES	Data	13/02/2020	Valor	3.905.000,00	Processo de Contratação	Nº Licitação
Poder	02 - PODER EXECUTIVO							Tipo de Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL
Órgão	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE								
Unidade Orçamentária	020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL								
Função	10 - Saúde							SubFunção	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0010 - GESTÃO DA SÁUDE								
Projeto/Atividade	2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE								
Grupo da Fonte	05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS							Código da Fonte	00 - Recursos Ordinarios
Vínculo Orçamentário	302520 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB								
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES							Grupo de Natureza	3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade de Aplicação	90 - APLICAÇÕES DIRETAS								
Elemento de Despesa	39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
Desdobro	99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
Natureza	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.								

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

Nº	Data	Valor	Vencimento
1	05/03/2020	355.000,00	05/03/2020
2	03/04/2020	355.000,00	06/04/2020
		710.000,00	

Pagamentos

LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	1	05/03/2020	355.000,00	0,00
2	2	07/04/2020	355.000,00	0,00
			710.000,00	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhes do Empenho Nº 1799

000026

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2020							
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
Número do Empenho	1799	Tipo	ES	Data	13/02/2020	Valor	291.906,01	Processo de Contratação		Nº Licitação	
Poder	02 - PODER EXECUTIVO							Tipo de Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL
Órgão	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE								
Unidade Orçamentária	020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL								
Função	10 - Saúde							SubFunção	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0010 - GESTÃO DA SÁUDE								
Projeto/Atividade	2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE								
Grupo da Fonte	01 - TESOURO							Código da Fonte	00 - Recursos Ordinarios
Vinculo Orçamentário	302112 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB								
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES							Grupo de Natureza	3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade de Aplicação	90 - APLICAÇÕES DIRETAS								
Elemento de Despesa	39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
Desdobro	99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
Natureza	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA								
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.								

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

Nº	Data	Valor	Vencimento
1	05/03/2020	26.536,91	05/03/2020
2	03/04/2020	26.536,91	06/04/2020
		53.073,82	

Pagamentos

LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	1	05/03/2020	26.536,91	0,00
2	2	07/04/2020	26.536,91	0,00
			53.073,82	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhes do Empenho Nº 1800

000027

Imprimir Exportar: PDF CSV XLS

Exercício	2020
Favorecido	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Número do Empenho	1800 — Tipo: ES — Data: 13/02/2020 — Valor: 763.073,80 — Processo de Contratação: — Nº Licitação:
Poder	02 - PODER EXECUTIVO — Tipo de Licitação: OUTRO NÃO APLICÁVEL
Órgão	0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária	020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Função	10 - Saúde — SubFunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0010 - GESTÃO DA SÁUDE
Projeto/Atividade	2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Grupo da Fonte	01 - TESOURO — Código da Fonte: 00 - Recursos Ordinarios
Vínculo Orçamentário	302112 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB
Categoria Econômica	3 - DESPESAS CORRENTES — Grupo de Natureza: 3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Modalidade de Aplicação	90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Elemento de Despesa	39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro	99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Natureza	3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Histórico	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.

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

Nº	Data	Valor	Vencimento
1	05/03/2020	381.536,90	25/03/2020
2	03/04/2020	381.536,90	24/04/2020
		763.073,80	

Pagamentos

LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	1	23/03/2020	381.536,90	0,00
			381.536,90	**0,00**

Fechar Detalhes do Empenho

RECEBEMOS DE SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000028

NF-e
Nº 1003
SÉRIE: 1

SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA

RUA MACAE, 276 - JARDIM MARILEIA
RIO DAS OSTRAS - RJ
CEP: 28896-058 FONE: (22) 3324-7802
www.sabresafety.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1003
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3320 0110 4465 3000 0112 5500 1000 0010 0311 6248 0662

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	332200015365067 30/01/2020 - 11:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ / CPF
78644052		10.446.530/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/01/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	30/01/2020

CEP	MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
17400-000	CARCA	1633632211	SP		

Tipo de Pagamento: Outros

FATURA												
Parcela												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	510,00

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	CAIXA	ASSURE TEST		0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									CÁLCULO	ICMS	IPI	ICMS	IPI
UNIQUAL	TESTE TOXICOLOGICO 2 DROGAS COC \ THC COCAINA MACONHA KIT 25 TESTES	38220090	0400	6102	KIT	1	510,00000	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
VALIDADE: 02\2021 LOTE:0903162													

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
5963	0,00		

RETENÇÕES DO ISSQN

DATA RET	VALOR RET	BASE CÁLCULO	VALOR CÁLCULO	PERC ISS	VALOR ISS	PERC CONF	VALOR CONF

DATA INSS	PERC INSS	VALOR INSS	B C ISSQN RETID	PERC ISSQN RETID	VALOR ISSQN RETID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA@SABRESAFETY.COM,PR DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G334051826101771341
05/04/2020 20:50:05

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:51
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191981001621450000700139686802581800000051000
BENEFICIARIO:
BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB
NOME FANTASIA:
BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB
CNPJ: 21.018.182/0001-06
SACADOR AVALISTA:
SABRE SAFETY COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 10.446.530/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.201
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	510,00
VALOR COBRADO	510,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.4DB.633.1A2.5A4.4E1

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

CPFL ENERGIA

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

000030

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N. 115600885 serie C
Data de Emissão 14/02/2020
Data de Apresentação: 19/02/2020
Pag. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 17/03/2020

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

Reservado ao Fisco
FE97.BFC9.6936.DD55.318E.CCC3.FAAD.D4A1

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	FEV/2020	02/03/2020	277,69

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 905202746886	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,95%	COFINS 4,37%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/20	370,000	kWh	0,31981082	118,33	118,33	18,00	21,30	118,33	1,12	5,17	Amarela 14 Dias
0601	Consumo - TE	FEV/20	370,000	kWh	0,36221622	134,02	134,02	18,00	24,12	134,02	1,27	5,86	Verde 14 Dias
0601	Adicional da Bandeira Amarela	FEV/20				3,23	3,23	18,00	0,58	3,23	0,03	0,14	
	Total Distribuidora					255,58							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/20				22,11							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013

TOTAL CONSOLIDADO								
	277,69	255,58	40,00	255,58	2,42	11,17		

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2020 FEV	370	28
JAN	310	31
2019 DEZ	380	29
NOV	420	33
OUT	510	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 14/02/2020	Leitura 17/01/2020	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7712	7675	10,00	370		17/03/2020

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

A partir de 01.01.2020 todos os clientes têm direito a optar pela tarifa branca, saiba mais: www.cpfl.com.br/tarifabranca

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N. 115600885 serie C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	277,69	02/03/2020

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
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836500000028 776900403135 233929880034 100964758344

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000002-8	77690040313-5
	23392988003-4	10096475834-4
Data do pagamento		03/03/2020
Valor em Dinheiro		277,69
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		277,69

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: 4.E91.3D5.0DD.26E.26B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECU[illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
1171

Data e Hora da Emissão	03/02/2020 09:12:57	Competência	3/2/2020	Código de Verificação	DVXLKL6ZO
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				000032
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 - MEDIA COMPLEXIDADE, conforme Contrato. Parcela 10/12
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001193176581830000042500
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	30.302
NOSSO NUMERO	29700330000001193
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

NR.AUTENTICACAO F.4D0.784.FAF.A80.051

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
SENADO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.51
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: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 732,07
DEBITO EM: 04/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB: 9.EEA.272.58B.DB1.D7B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 298250 Serie B6, emitido em 28/01/2020

20200205u47866934000174

Numero da Nota	Data e Hora da Emissão	Código de Verificação
16416582	29/01/2020 00:32:00	GZMA-BFJI

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 106 R$13.375,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:21832082 Contrato:20040300048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 04/03/2020
VALOR TOTAL: R$13.378,90

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 298250 Serie B6, emitido em 28/01/2020; (3) Data do vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

000036

NOTA DE DÉBITO

Numero
298250-ND

Data de Emissão
28/01/2020

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 106 R$13.375,00
Ped.:21832082 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2013
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 13.375,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
298250-ND	R$ 13.375,00	04/03/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 298250 de 28/01/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 10334094

Realizado em: 24/01/2020

Valor (R$): 13.375,00

Método Pagamento:

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 10.000,00

Data de Crédito: 01/02/2020

Quantidade de Beneficiários: 79

Data de Entrega: 04/02/2020

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 MEDIA	R$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARÇA MEDIA	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 MEDIA	R$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
063.011.595-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA DE F P DA SILVA	GARÇA MEDIA	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 MEDIA	R$ 125,00
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARÇA MEDIA	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 MEDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIR	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket uma marca Edenred

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2020

Data de Entrega: 04/02/2020

Valor dos Benefícios (R$): 10.000,00

Quantidade de Beneficiários: 79

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
159.344.668-36	2648	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
148.749.348-70	2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR C M RODRIGUES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

REG. [illegible] 038

REG. [illegible] EDENRED

Edenred Ticket uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2020

Data de Entrega: 04/02/2020

Valor dos Benefícios (R$): 10.000,00

Quantidade de Beneficiários: 79

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
331.289.138-89	2498	LUCIMARA C 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
307.138.468-20	2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
415.151.738-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
292.632.238-07	2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	GARÇA MÉDIA	R$ 250,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
340.219.998-09	2584	NATALIA C DE S FUJIKAWA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2020

Data de Entrega: 04/02/2020

Valor dos Benefícios (R$): 10.000,00

Quantidade de Beneficiários: 79

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

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2020

Data de Entrega: 04/02/2020

Valor dos Benefícios (R$): 3.375,00

Quantidade de Beneficiários: 27

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGU	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARÇA MEDIA	R$ 125,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARÇA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: SEDE

Data de Crédito: 01/02/2020

Data de Entrega: 04/02/2020

Valor dos Benefícios (R$): 3.375,00

Quantidade de Beneficiários: 27

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE P	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	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
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	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
170.596.008-17	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
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO APARECIDO FERREIRA	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	GARÇA MÉDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 813/2015
RECURSO FEDERAL

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/02/2020	04/02/2020	27	R$ 3.375,00
SEDE	GARÇA MÉDIA	01/02/2020	04/02/2020	79	R$ 10.000,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	106	R$ 13.375,00

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 13.375,00
TOTAL	R$ 13.375,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
REC

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:51
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090249029436293581658220009481840001337890
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	30.402
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.378,90
VALOR COBRADO	13.378,90

==========

NR.AUTENTICACAO 4.4E2.5AF.C4E.5FA.081

TERMO DE COLAS... NOTAS ... RECEITA FEDERAL

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari 129
Centro - GARCA - SP
Fone (14)3406-1818 CEP 17400-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.176
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0511 7610 0051 1711

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	**135200098672720 05/02/20 09:20:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	05/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	05/02/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/03/2020
Valor R$	246,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	246,50

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	**246,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7898119103711	PAPEL FOTOGRAFICO - GLOSSY PAPER - 180G - 50FLS Vl. Aprox. Tributos: Federal (12,96%) R$31,95 Estadual (0,00%) R$ 0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48115129	0102	5102	PCT	1,00	14,50	0,00	246,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/02/2020
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
1 - PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE 7,57 CORRESP.
2 - ALÍQUOTA 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123
3 - PEDIDO Nº 2470

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/02/2020 09:20:14

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informat...

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:51
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904916190012981860000000000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.403
DATA DE VENCIMENTO	06/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	246,50
VALOR COBRADO	246,50

NR.AUTENTICACAO E.DBC.F8B.316.837.918

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000046

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200409u34298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000054	03/03/2020 15:41:48	LRTW-RI2V

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: ADMINISTRATIVO, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA
COMPETÊNCIA: 02/2020
CONVÊNIO 015/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
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: 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: 04/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030404
AUTENTICACAO SISBB: 3.F1F.230.AFE.AA6.74F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

000048

RECEBEMOS DE LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.064
SÉRIE: 1

LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA

RUA CARLOS FERRARI, 88 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434062964

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.064
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0201 1970 2400 0145 5500 1000 0010 6410 0000 2004

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 POR ECF	135200103125889 - 06/02/2020 11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315023680113		01.197.024/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,	WILLIAMS		17400-000	06/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	34075066	SP		11:18

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	622,94

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	622,94

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/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	BARBANTE	52085900	0900	5929	ROLO	2,0000	12,4200	24,84	0,00	0,00		0,00	
2	BARBANTE	52085900	0900	5929	ROLO	3,0000	15,8200	47,46	0,00	0,00		0,00	
3	LINHA PARA COSTURA	52085900	0900	5929	CONE	2,0000	4,9800	9,96	0,00	0,00		0,00	
4	TECIDO JUTA	52085900	0900	5929	MT	2,0000	10,9500	21,90	0,00	0,00		0,00	
5	TECIDO ALGODÃO	52085900	0900	5929	MT	2,0000	15,5400	31,08	0,00	0,00		0,00	
6	TECIDO POÁ	52085900	0900	5929	MT	2,0000	15,5400	31,08	0,00	0,00		0,00	
7	TECIDO CHITÃO	52085900	0900	5929	MT	2,0000	9,1000	18,20	0,00	0,00		0,00	
8	ALGODÃO CRU	52085900	0900	5929	MT	3,0000	11,8800	35,64	0,00	0,00		0,00	
9	LÃ	52085900	0900	5929	NOVELO	10,0000	10,9500	109,50	0,00	0,00		0,00	
10	AGULHAS	52085900	0900	5929	UN	4,0000	3,1700	12,68	0,00	0,00		0,00	
11	TECIDO ALVEJADO	52085900	0900	5929	ROLO	2,0000	140,3000	280,60	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONCESSÃO
Nº 515/2018
RECURSO ESPECIAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/02/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe referenciada - 3520 0201 1970 2400 0145 5900 1785 5851 0125 3106 9821

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

Encaminhado 06/03/20
CNPJ 01.197.024/0001-45
AS: 3 RFS Leila M. M. Cia Saúde ME
C/C: 130000 24-2 Banco Santander 033

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.024-2

FAVORECIDO: LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.197.024/0001-45
VALOR: R$ 622,94
DEBITO EM: 04/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030405
AUTENTICACAO SISBB: 5.DA4.9DE.C9B.4C4.6EF

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2019
[illegible]

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:50:33
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 121.426,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.2C9.BE7.837.C98.561

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	1.731,38
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.787,95
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.018,45
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.788,59
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.074,49
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.100,16
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.478,47
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.529,25
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.561,20
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.099,71
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	1.933,14
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.551,33
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.800,81
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.367,95
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.837,63
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	1.510,10
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	3.536,63
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.107,94
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.866,47
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.354,37
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.193,23
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.795,47
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	1.905,54
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.371,23
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.501,82
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.349,75
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.390,92
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.904,53
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	3.007,45
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.816,19
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.099,95
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.758,98
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.450,87
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.395,55
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.905,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.738,83
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.074,63
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.829,84
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.731,38
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.501,65
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.396,88
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.658,18
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	352.501.708-11	2.868,01
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.212,06
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.282,17
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.857,44
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.710,39
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.018,45
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	2.850,99
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.367,95
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.905,54
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	2.126,07
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.367,95
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	1.816,09
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	2.092,58
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.155,18
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.354,37
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.627,80
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.501,65
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.800,81
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.176,32
2698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	1.395,55
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.322,15
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	137.229.078-88	98,15
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.933,14
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	365.866.388-01	3.046,05
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.746,74
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.061,51
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.673,81
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.394,59
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.563,24
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.528,39
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.731,38
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	2.014,80
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.592,99
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.592,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 02/2020

Emissão: 03/03/2020
Horas: 17:42:13

000052

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	292.632.238-07	352,36
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	2.102,24
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJI	340.219.998-09	1.806,88
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	304.405.618-76	1.905,54
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.479,65
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.842,59
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.873,61
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.656,04
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.395,55
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	2.042,49
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.905,54
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.829,84
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.965,15
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.731,38
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.130,47
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	4.168,32
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.367,95
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.322,15
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.072,35
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.536,82
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.670,51
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.655,45
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.905,54
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.367,95
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.213,85
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.561,20
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.727,38
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	1.758,98
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	395.994.458-64	1.836,03
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.183,62
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.368,74
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.501,65
Estagiários			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00

Empregados: 108 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 238.989,55

GARCA, 03/03/2020 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº913/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
)etência: 02/2020

stos: 103-107 000053

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.932,94	Descontos:	201,56	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,38
1	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.569,39

: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 PIS: 126.51579.15-9
: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 048047/00218
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	9,00	176,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	267,83 P				

0	Proventos:	1.964,78	Descontos:	176,83	Informativa:	157,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.787,95
0	Base INSS:	1.964,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.964,78	Valor FGTS:	157,18	Base IRRF:	1.787,95

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	120,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.557,50	Descontos:	539,05	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.018,45
0	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	3.166,18

.: 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

.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
): 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
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	391,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	91,69 D

1	Proventos:	3.557,50	Descontos:	483,01	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.074,49
0	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	2.976,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECEITA FEDERAL

EXTRATO MENSAL

.: 2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA — Situação: Trabalhando — CPF: 329.411.148-74 — PIS: 201.37671.23-1
283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 08/07/2019 — CTPS/Série: 096314/00341
105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 3.420,02

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.306,02 P	998	I.N.S.S.	11,00	399,19 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	114,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

0	Proventos:	3.629,02	Descontos:	528,86	Informativa:	290,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.100,16
0	Base INSS:	3.629,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.629,02	Valor FGTS:	290,32	Base IRRF:	3.229,83

ça período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2020 a 18/02/2020

.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — PIS: 209.19875.40-2
607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2019 — CTPS/Série: 57802/00269
105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 1.398,03

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,00	128,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1	Proventos:	1.607,03	Descontos:	128,56	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.478,47
1	Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.288,88

.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — PIS: 128.33400.18-9
14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 89982/218
105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.453,22

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,00	132,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1	Proventos:	1.662,22	Descontos:	132,97	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.529,25
1	Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	1.339,66

.: 2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 282.460.758-02 — PIS: 126.84360.18-0
953 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 089919/00173
107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.487,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,00	135,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1	Proventos:	1.696,95	Descontos:	135,75	Informativa:	135,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,20
1	Base INSS:	1.696,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,95	Valor FGTS:	135,75	Base IRRF:	1.371,61

.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — PIS: 170.06924.47-0
7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26812/23
105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 3.348,20

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,20 D

2	Proventos:	3.557,20	Descontos:	457,49	Informativa:	284,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.099,71
0	Base INSS:	3.557,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,20	Valor FGTS:	284,57	Base IRRF:	2.786,73

: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — PIS: 125.40921.51-7
71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 26362/218
105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	2.124,32	Descontos:	191,18	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.933,14
0	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.933,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
)etência: 02/2020

stos: 103-107 000055

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	137,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	249,11 P				

0	Proventos:	1.716,22	Descontos:	164,89	Informativa:	137,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.551,33
0	Base INSS:	1.716,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,22	Valor FGTS:	137,29	Base IRRF:	1.578,93

.: 2867 ARIANE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
: 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
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	355,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,85 D

0	Proventos:	3.233,32	Descontos:	432,51	Informativa:	258,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.800,81
0	Base INSS:	3.233,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,32	Valor FGTS:	258,66	Base IRRF:	2.877,66

.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,95	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,95
0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.395,55

.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 PIS: 124.90813.94-5
: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 19/06/2019 CTPS/Série: 043522/00168
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	361,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,35 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,25	19,85 P				

0	Proventos:	3.282,00	Descontos:	444,37	Informativa:	262,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.837,63
0	Base INSS:	3.282,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.282,00	Valor FGTS:	262,56	Base IRRF:	2.920,98

.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 PIS: 145.88928.20-8
: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 94467/354
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,00	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	1.641,41	Descontos:	131,31	Informativa:	131,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.510,10
0	Base INSS:	1.641,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.641,41	Valor FGTS:	131,31	Base IRRF:	1.510,10

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	462,65 D
205	PLANTÃO	270,00	270,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	206,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,35	673,83 P				

0	Proventos:	4.205,98	Descontos:	669,35	Informativa:	336,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.536,63
0	Base INSS:	4.205,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.205,98	Valor FGTS:	336,47	Base IRRF:	3.743,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
petência: 02/2020

ıstos: 103-107 000056

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	213,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	18,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.367,37 Descontos: 259,43 Informativa: 189,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.107,94
0 Base INSS: 2.367,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.367,37 Valor FGTS: 189,38 Base IRRF: 2.154,31

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,21 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,44 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,00	320,55 P				

0 Proventos: 3.320,12 Descontos: 453,65 Informativa: 265,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.866,47
0 Base INSS: 3.320,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.320,12 Valor FGTS: 265,60 Base IRRF: 2.954,91

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	172,30 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.341,36 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	30,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	86,97 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	215,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	21,73 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	1,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	115,54 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	54,92 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.292,27 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	10,79 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	329,50 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	544,19 P				
224	BANCO DE HORAS	43,00	900,92 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

1 Proventos: 3.565,60 Descontos: 3.565,60 Informativa: 612,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 1.358,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.358,85 Valor FGTS: 612,12 Base IRRF: 1.060,56
ITIDO EM 02/02/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

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

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

.: 2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 180.888.598-83 PIS: 123.96866.94-1
o: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 82075/119
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	342,25 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	15,00	111,82 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	548,31 D

1 Proventos: 3.111,39 Descontos: 918,16 Informativa: 248,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.193,23
1 Base INSS: 3.111,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.111,39 Valor FGTS: 248,91 Base IRRF: 2.031,24

TERMO DE VERIFICAÇÃO
N°[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ilo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
oetência: 02/2020

stos: 103-107 000057

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	358,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	80,78 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.262,75 Descontos: 467,28 Informativa: 261,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.795,47
0 Base INSS: 3.262,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,75 Valor FGTS: 261,02 Base IRRF: 2.903,85

: 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	191,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.124,32 Descontos: 218,78 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.905,54
1 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.743,55

.: 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	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	596,98 D
205 PLANTÃO	2.165,00	2.165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	458,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 5.427,15 Descontos: 1.055,92 Informativa: 434,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.371,23
0 Base INSS: 5.427,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.427,15 Valor FGTS: 434,17 Base IRRF: 4.830,17

.: 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	132,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.662,41 Descontos: 160,59 Informativa: 132,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,82
1 Base INSS: 1.662,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,41 Valor FGTS: 132,99 Base IRRF: 1.339,83

.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 PIS: 210.27443.26-7
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 14/12/2018 CTPS/Série: 15204/317
103 Depto: 109 Filial: 1 Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	117,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 1.467,11 Descontos: 117,36 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.349,75
0 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.349,75

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	445,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	185,86 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,00	787,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.049,86 Descontos: 658,94 Informativa: 323,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.390,92
0 Base INSS: 4.049,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.049,86 Valor FGTS: 323,98 Base IRRF: 3.604,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°813/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ilo: Folha Mensal
)etência: 02/2020

Emissão: 02/03/2020
Horas: 13:28:41

stos: 103-107

000058

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	998	I.N.S.S.	11,00	365,21 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	50,38 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,00	320,55 P				

2	Proventos:	3.320,12	Descontos:	415,59	Informativa:	265,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.904,53
2	Base INSS:	3.320,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.320,12	Valor FGTS:	265,60	Base IRRF:	2.575,73

: 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	385,71 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,32 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	68,00	506,91 P				

0	Proventos:	3.506,48	Descontos:	499,03	Informativa:	280,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.007,45
0	Base INSS:	3.506,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.506,48	Valor FGTS:	280,51	Base IRRF:	3.120,77

.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(— 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	186,67	1.862,76 P	998	I.N.S.S.	9,00	179,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	133,05 P				

2	Proventos:	1.995,81	Descontos:	179,62	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.816,19
2	Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.437,01

ça período igual ou inferior a 15 dias: 05/02/2020 a 06/02/2020

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

1	HORAS NORMAIS	10,00	223,23 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,32 D
4	SALARIO MATERNIDADE	140,00	3.125,27 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	195,07 P				

2	Proventos:	3.557,50	Descontos:	457,55	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.099,95
2	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	2.787,00

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1	Proventos:	1.932,94	Descontos:	173,96	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.758,98
1	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.569,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
)etência: 02/2020

stos: 103-107

000053

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	128,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.607,03	Descontos:	156,16	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,87
2 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.099,29

: 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	121,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	121,35	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.395,55
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.395,55

: 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	191,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.124,32	Descontos:	218,78	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,54
0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.933,14

: 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	343,07 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	36,94 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P					

2 Proventos:	3.118,84	Descontos:	380,01	Informativa:	249,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.738,83
2 Base INSS:	3.118,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.118,84	Valor FGTS:	249,50	Base IRRF:	2.396,59

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	207,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,40	377,20 P					

1 Proventos:	2.310,14	Descontos:	235,51	Informativa:	184,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.074,63
1 Base INSS:	2.310,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.310,14	Valor FGTS:	184,81	Base IRRF:	1.912,64

.: 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	513,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		22,50	299,09 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos:	4.670,25	Descontos:	840,41	Informativa:	373,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.829,84
0 Base INSS:	4.670,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.670,25	Valor FGTS:	373,62	Base IRRF:	4.156,53

TERMO DE COLABORAÇÃO

RECIBO

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
)etência: 02/2020

stos: 103-107 000060

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	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	114,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P				

1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 201,56 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.731,38
1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.569,39
;a período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2020 a 02/02/2020

: 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	132,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 160,57 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.501,65
1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 1.339,66

.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
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	121,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,55	1,44 P				

1 Proventos: 1.518,34 Descontos: 121,46 Informativa: 121,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,88
1 Base INSS: 1.518,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.518,34 Valor FGTS: 121,46 Base IRRF: 1.207,29

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.587,01 P	998	I.N.S.S.	8,00	144,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	6,35 P				

0 Proventos: 1.802,36 Descontos: 144,18 Informativa: 144,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.658,18
0 Base INSS: 1.802,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.802,36 Valor FGTS: 144,18 Base IRRF: 1.658,18

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	365,43 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 3.322,15 Descontos: 454,14 Informativa: 265,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.868,01
0 Base INSS: 3.322,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.322,15 Valor FGTS: 265,77 Base IRRF: 2.956,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECEITA FEDERAL

EXTRATO MENSAL

: 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	411,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,38 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.738,24 Descontos: 526,18 Informativa: 299,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.212,06
2 Base INSS: 3.738,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.738,24 Valor FGTS: 299,05 Base IRRF: 2.947,86

: 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	425,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	133,21 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,30	606,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.868,51 Descontos: 586,34 Informativa: 309,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.282,17
1 Base INSS: 3.868,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.868,51 Valor FGTS: 309,48 Base IRRF: 3.253,39

.: 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	513,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,09 D

0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 812,81 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.857,44
0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.156,53

:: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 PIS: 129.05176.15-8
): 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 81142/317
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	11,00	343,07 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,38 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P				

0 Proventos: 3.118,84 Descontos: 408,45 Informativa: 249,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.710,39
0 Base INSS: 3.118,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.118,84 Valor FGTS: 249,50 Base IRRF: 2.775,77

:: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 PIS: 128.44136.17-8
o: 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	391,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	120,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.557,50 Descontos: 539,05 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.018,45
0 Base INSS: 3.557,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,50 Valor FGTS: 284,60 Base IRRF: 3.166,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
)etência: 02/2020

stos: 103-107 000062

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	362,96 D
205	PLANTÃO	37,50	37,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	85,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	3.299,65	Descontos:	448,66	Informativa:	263,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.850,99
0	Base INSS:	3.299,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.299,65	Valor FGTS:	263,97	Base IRRF:	2.936,69

: 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	121,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,95	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,95
0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.395,55

.: 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	191,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.124,32	Descontos:	218,78	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,54
0	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.933,14

.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 PIS: 162.08304.00-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 004751/00317
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	210,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

1	Proventos:	2.336,34	Descontos:	210,27	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.126,07
1	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	1.936,48

.: 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	121,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,95	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,95
2	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.016,37

.: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
PECUNIO FEDERAL

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	182,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,09 P				

0	Proventos:	2.026,03	Descontos:	209,94	Informativa:	162,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.816,09
0	Base INSS:	2.026,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,03	Valor FGTS:	162,08	Base IRRF:	1.843,69

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
etência: 02/2020

000083

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 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	208,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,29 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,20	383,40 P				

0	Proventos:	2.316,34	Descontos:	223,76	Informativa:	185,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,58
0	Base INSS:	2.316,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.316,34	Valor FGTS:	185,30	Base IRRF:	2.107,87

: 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	411,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	144,26 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.738,24	Descontos:	583,06	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.155,18
0	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.327,04

.: 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.	8,00	141,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	1.769,34	Descontos:	141,54	Informativa:	141,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.627,80
0	Base INSS:	1.769,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,34	Valor FGTS:	141,54	Base IRRF:	1.627,80

.: 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	132,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.662,22	Descontos:	160,57	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,65
1	Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	1.339,66

.: 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	355,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	76,85 D

0	Proventos:	3.233,32	Descontos:	432,51	Informativa:	258,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.800,81
0	Base INSS:	3.233,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,32	Valor FGTS:	258,66	Base IRRF:	2.877,66

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
ɔetência: 02/2020

ıstos: 103-107 000064

EXTRATO MENSAL

.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA Situação: Trabalhando CPF: 331.289.138-89 PIS: 206.69049.22-5
ɔ: 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	406,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,07 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.690,99 Descontos: 514,67 Informativa: 295,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.176,32
2 Base INSS: 3.690,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.690,99 Valor FGTS: 295,27 Base IRRF: 2.905,81

.: 2698 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 PIS: 127.66974.18-2
ɔ: 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	121,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 121,35 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,55
0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.395,55

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	117,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.467,11 Descontos: 144,96 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.322,15
1 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.160,16

:.: 2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA Situação: Trabalhando CPF: 137.229.078-88 PIS: 123.14539.76-3
ɔ: 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	6,67	101,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.523,51 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,38	0,38 P	812	INSS FERIAS	11,00	463,85 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,16	1,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00	3,31 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	8,00	8,82 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,67	9,67 P	942	IRRF FERIAS	22,50	229,51 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,73	0,73 P				
807	VANTAGENS FERIAS	200,87	200,87 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.054,22 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				

0 Proventos: 4.327,15 Descontos: 4.229,00 Informativa: 346,17 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 98,15
0 Base INSS: 4.327,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.327,15 Valor FGTS: 346,16 Base IRRF: 96,61
AS DE 01/02/2020 - 01/03/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
)etência: 02/2020

Emissão: 02/03/2020
Horas: 13:28:41

000365

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 2673 MARCIO CLEBER DOS SANTOS — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	13,33	172,30 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.007,33 D
201	AD FUNÇÃO	450,00	30,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,00	35,95 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	215,38 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,00	21,62 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	54,92 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	31,01 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.584,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	430,76 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.081,95 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	0,46 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	109,83 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	2,31 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	659,00 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	180,35 P				
22	AVISO PREVIO	3,00	258,45 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	0,28 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	65,90 P				
224	BANCO DE HORAS	12,56	263,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

1 Proventos: 6.123,51 Descontos: 6.123,51 Informativa: 1374,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 719,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.044,31 Valor FGTS: 1.374,53 Base IRRF: 472,52
.TIDO EM 02/02/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1 Proventos: 2.124,32 Descontos: 191,18 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.933,14
1 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.743,55

:: 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	66,67	1.116,17 P	998	I.N.S.S.	11,00	391,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	133,33	2.232,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	120,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	69,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	139,33 P				

0 Proventos: 3.557,50 Descontos: 511,45 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.046,05
0 Base INSS: 3.557,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,50 Valor FGTS: 284,60 Base IRRF: 3.166,18
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2020 a 06/02/2020
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 07/02/2020 a 09/02/2020
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2020 a 19/02/2020
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2020 a 28/02/2020

:: 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	347,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	39,82 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.161,97 Descontos: 415,23 Informativa: 252,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.746,74
2 Base INSS: 3.161,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.161,97 Valor FGTS: 252,95 Base IRRF: 2.434,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
ɔetência: 02/2020

ıstos: 103-107 000086

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	208,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,01 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	379,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.312,21	Descontos:	250,70	Informativa:	184,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.061,51
0	Base INSS:	2.312,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,21	Valor FGTS:	184,97	Base IRRF:	2.104,12

.: 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	336,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,05 D

1	Proventos:	3.057,14	Descontos:	383,33	Informativa:	244,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.673,81
0	Base INSS:	3.057,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.057,14	Valor FGTS:	244,57	Base IRRF:	2.531,27

.: 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	128,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,88 D

0	Proventos:	1.607,03	Descontos:	212,44	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.394,59
0	Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.478,47

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	138,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,15	212,27 P				

0	Proventos:	1.729,17	Descontos:	165,93	Informativa:	138,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.563,24
0	Base INSS:	1.729,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.729,17	Valor FGTS:	138,33	Base IRRF:	1.590,84

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	256,49 D
205	PLANTÃO	540,00	540,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	37,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,35	377,03 P				

1	Proventos:	2.849,97	Descontos:	321,58	Informativa:	227,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.528,39
1	Base INSS:	2.849,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.849,97	Valor FGTS:	227,99	Base IRRF:	2.403,89

.: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.932,94	Descontos:	201,56	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,38
1	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.569,39

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ilo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
petência: 02/2020

stos: 103-107 000067

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	201,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,33	311,45 P				

1 Proventos: 2.244,39 Descontos: 229,59 Informativa: 179,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.014,80
1 Base INSS: 2.244,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.244,39 Valor FGTS: 179,55 Base IRRF: 1.852,81

.: 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	140,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P				

1 Proventos: 1.761,51 Descontos: 168,52 Informativa: 140,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.592,99
1 Base INSS: 1.761,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,51 Valor FGTS: 140,92 Base IRRF: 1.431,00

.: 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	140,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P				

1 Proventos: 1.761,51 Descontos: 168,52 Informativa: 140,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.592,99
1 Base INSS: 1.761,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,51 Valor FGTS: 140,92 Base IRRF: 1.431,00

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	153,33	1.098,18 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	153,33	1.258,41 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	334,23 P	998	I.N.S.S.	8,00	30,64 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,23 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,77 P				

2 Proventos: 1.641,41 Descontos: 1.289,05 Informativa: 30,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 352,36
2 Base INSS: 383,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 383,00 Valor FGTS: 30,64 Base IRRF: 0,00
nça período superior a 15 dias: 24/01/2020 a 23/03/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	210,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,20	407,54 P				

1 Proventos: 2.340,48 Descontos: 238,24 Informativa: 187,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.102,24
1 Base INSS: 2.340,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.340,48 Valor FGTS: 187,23 Base IRRF: 1.940,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
lo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
etência: 02/2020

stos: 103-107 000063

EXTRATO MENSAL

: 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.	9,00	181,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	118,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
				8792	DIAS FALTAS	13,00	1.451,02 D

1	Proventos:	3.466,93	Descontos:	1.660,05	Informativa:	161,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.806,88
1	Base INSS:	2.015,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.015,91	Valor FGTS:	161,27	Base IRRF:	1.644,89

.: 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	133,33	1.276,88 P	998	I.N.S.S.	9,00	191,18 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	638,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	139,33 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				

2	Proventos:	2.124,32	Descontos:	218,78	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,54
2	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.553,96

ça período igual ou inferior a 15 dias: 17/02/2020 a 26/02/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	458,38 D
205	PLANTÃO	905,00	905,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	201,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	4.167,15	Descontos:	687,50	Informativa:	333,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.479,65
0	Base INSS:	4.167,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,15	Valor FGTS:	333,37	Base IRRF:	3.708,77

.: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS Situação: Licença maternidade 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

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,00	358,83 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	60,73 D

1	Proventos:	3.262,15	Descontos:	419,56	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.842,59
1	Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.713,73

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

.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 PIS: 209.48803.26-0
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/03/2019 CTPS/Série: 27450/00149
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	188,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	155,25 P				

0	Proventos:	2.089,24	Descontos:	215,63	Informativa:	167,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.873,61
0	Base INSS:	2.089,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,24	Valor FGTS:	167,13	Base IRRF:	1.901,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ulo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
ıpetência: 02/2020

ustos: 103-107

0000063

EXTRATO MENSAL

r.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Trabalhando CPF: 421.488.098-65 PIS: 203.24641.90-1
o: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 18146/354
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	166,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,40	333,25 P				

1 Proventos: 1.850,15 Descontos: 194,11 Informativa: 148,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.656,04
1 Base INSS: 1.850,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.850,15 Valor FGTS: 148,01 Base IRRF: 1.494,05

---

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	915,53 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,35 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	392,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				

0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 121,35 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,55
0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.395,55
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2020 a 19/02/2020
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2020 a 26/02/2020

---

r.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 PIS: 126.95082.17-9
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 25/04/2019 CTPS/Série: 058786/00218
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.724,99

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	9,00	202,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	310,50 P				

1 Proventos: 2.244,49 Descontos: 202,00 Informativa: 179,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,49
1 Base INSS: 2.244,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.244,49 Valor FGTS: 179,55 Base IRRF: 1.852,90

---

r.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 PIS: 123.83928.45-5
o: 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	191,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.124,32 Descontos: 218,78 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.905,54
0 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.553,96

---

r.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO Situação: Trabalhando CPF: 294.131.818-61 PIS: 209.03725.32-5
o: 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	513,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,09 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 840,41 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.829,84
0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.156,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
0015/2015
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ulo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
petência: 02/2020

ustos: 103-107

000070

EXTRATO MENSAL

.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO Situação: Trabalhando CPF: 167.509.138-22 PIS: 124.50535.06-5
o: 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	671,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	694,69 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	6.358,55	Descontos:	1.393,40	Informativa:	508,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.965,15
0 Base INSS:	6.101,06	Excedente INSS:	257,49	Base FGTS:	6.358,55	Valor FGTS:	508,68	Base IRRF:	5.687,44

.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 25332/92
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	173,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.932,94	Descontos:	201,56	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.731,38
1 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.569,39

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,00	210,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,40	408,23 P				

1 Proventos:	2.341,17	Descontos:	210,70	Informativa:	187,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.130,47
1 Base INSS:	2.341,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.341,17	Valor FGTS:	187,29	Base IRRF:	1.940,88

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	11,00	547,29 D
205 PLANTÃO	3.042,50	3.042,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	232,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos:	4.975,44	Descontos:	807,12	Informativa:	398,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.168,32
2 Base INSS:	4.975,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.975,44	Valor FGTS:	398,03	Base IRRF:	3.859,38

---

r.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 PIS: 126.45481.15-0
o: 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 58820/218
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	121,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3 Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,95	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.367,95
2 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	826,78

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,00	117,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.467,11	Descontos:	144,96	Informativa:	117,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.322,15
0 Base INSS:	1.467,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11	Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:	1.349,75

RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ulo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
petência: 02/2020

ustos: 103-107

960071

EXTRATO MENSAL

:.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 PIS: 125.06267.97-4
o: 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	391,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,23 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.557,50 Descontos: 485,15 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.072,35
2 Base INSS: 3.557,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,50 Valor FGTS: 284,60 Base IRRF: 2.787,00

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	998	I.N.S.S.	9,00	254,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	101,77 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	35,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P	8792	DIAS FALTAS	4,00	407,09 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

1 Proventos: 3.234,29 Descontos: 697,47 Informativa: 226,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.536,82
1 Base INSS: 2.827,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.827,20 Valor FGTS: 226,17 Base IRRF: 2.383,17
ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2020 a 16/02/2020

:.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 PIS: 201.67056.14-4
o: 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	341,43 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	64,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	104,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.103,93 Descontos: 433,42 Informativa: 248,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.670,51
0 Base INSS: 3.103,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.103,93 Valor FGTS: 248,31 Base IRRF: 2.762,50

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	9,00	166,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,15	332,60 P				

2 Proventos: 1.849,50 Descontos: 194,05 Informativa: 147,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.655,45
2 Base INSS: 1.849,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.849,50 Valor FGTS: 147,96 Base IRRF: 1.303,87

:.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 PIS: 122.76152.45-3
o: 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	191,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.124,32 Descontos: 218,78 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.905,54
1 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.743,55

TER... Nº 013/2018 RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ulo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
petência: 02/2020

ustos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,00	121,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,95 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,95
0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.395,55

---

r.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 382.393.728-64 PIS: 204.89199.09-1
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2020 CTPS/Série: 093961/00317
105 Depto: 131 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	224,81 D
205 PLANTÃO	565,00	565,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		31,60	31,60 D

0 Proventos: 2.497,94 Descontos: 284,09 Informativa: 199,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.213,85
0 Base INSS: 2.497,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,94 Valor FGTS: 199,83 Base IRRF: 2.273,13

---

r.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 358.227.538-84 PIS: 203.54041.33-3
o: 953 MOTORISTA Vínculo: Celetista Adm: 13/01/2020 CTPS/Série: 068087/00269
107 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 1.487,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.		8,00	135,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

0 Proventos: 1.696,95 Descontos: 135,75 Informativa: 135,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.561,20
0 Base INSS: 1.696,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,95 Valor FGTS: 135,75 Base IRRF: 1.561,20

---

r.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO Situação: Trabalhando CPF: 311.873.428-07 PIS: 127.78289.18-8
o: 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	173,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		31,60	31,60 D

2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 205,56 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.727,38
2 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.379,80

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		9,00	173,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 173,96 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.758,98
1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.569,39

TRIBUNAL DE FISCALIZAÇÃO
MP015/2013
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/03/2020
ulo: Folha Mensal Horas: 13:28:41
petência: 02/2020

000073

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 PIS: 165.99755.43-8
o: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 67336/317
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,00	184,31 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
205	PLANTÃO	115,00	115,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

1	Proventos:	2.047,94	Descontos:	211,91	Informativa:	163,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.836,03
1	Base INSS:	2.047,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.047,94	Valor FGTS:	163,83	Base IRRF:	1.674,04

ça período igual ou inferior a 15 dias: 13/02/2020 a 13/02/2020

---

r.: 2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
o: 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	411,20 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	115,82 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	3.738,24	Descontos:	554,62	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.183,62
1	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.137,45

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,00	121,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,33	0,86 P				

1	Proventos:	1.517,76	Descontos:	149,02	Informativa:	121,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.368,74
1	Base INSS:	1.517,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.517,76	Valor FGTS:	121,42	Base IRRF:	1.206,75

---

r.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 PIS: 201.67057.82-5
o: 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	132,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.662,22	Descontos:	160,57	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.501,65
1	Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	1.339,66

Total Geral Proventos: 290.763,75 Total Geral Descontos: 51.774,20
Líquido Geral: 238.989,55

TERMO DE [illegible]
Nº 13/2020
RECURSO FEDERAL

): 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 02/2020

Emissão: 02/03/2020
Horas: 13:28:41

ustos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL

umo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.550,00	222.592,33 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.348,69 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.951,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.691,60	1.691,60 D
4	SALARIO MATERNIDADE	340,00	6.178,42 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	548,31 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	153,33	1.098,18 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	83,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.940,00	19.060,79 P	812	INSS FERIAS	11,00	463,85 D
22	AVISO PREVIO	3,00	258,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00	3,31 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.584,54 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	16,00	122,92 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	1.723,03 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	115,54 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.081,95 P	856	IRRF EMPREGADOR	410,00	4.015,10 D
201	AD FUNÇÃO	900,00	60,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.523,51 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.490,36	9.723,78 P	942	IRRF FERIAS	22,50	229,51 D
205	PLANTÃO	7.700,00	7.700,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	153,33	1.258,41 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	16,00	43,35 D
224	BANCO DE HORAS	55,56	1.164,07 P	998	I.N.S.S.	1.016,00	26.950,93 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	9,67	9,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	192,50	1.517,18 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,73	0,73 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	1.858,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	200,87	200,87 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	11,25 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	439,33 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	2,31 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	659,00 P				
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.054,22 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	404,07 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,23 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,38	0,38 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	0,28 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	65,90 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	724,54 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,16	1,16 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	430,76 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	1,40 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	109,84 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	353,34	4.118,58 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	26,66	344,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	160,00	355,31 P				

Líquido Geral: 238.989,55

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

):	45.349.461/0009-60	Emissão:	02/03/2020
ulo:	Folha Mensal	Horas:	13:28:41
petência:	02/2020		

ustos: 103-107

000075

EXTRATO MENSAL

Situações

ero de empregados:	110
ero de estagiários:	1
alhando:	108
:ado direitos integrais:	0
:ado acidente de trabalho:	0
:ado serviço militar:	0
io maternidade:	1
io maternidade INSS:	0
ıça:	0
ıça Profissional:	0
ıça sem vencimento:	0
itido:	2
sferido:	0
s:	0
dato sindical:	0
entadoria:	0
c. curso/programa de qualificação:	0
ncia justificada:	0
os motivos de afastamento:	0
issões:	0
ero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	279.629,16	Base IRRF Mensal:	232.862,75
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.647,82
Excedente:	257,49	Base IRRF Férias:	3.754,56
Base total:	279.886,65	Valor IRRF Férias:	229,51
Segurados:	27.584,36	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	27.584,36	Base IRRF 13º Salário:	119,47
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	6.582,49	Valor Total do IRRF:	5.877,33
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	277.808,12
Total:	21.001,87	Valor do FGTS:	22.224,15
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	21.001,87	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	2.403,16
		FGTS - GRRF:	1.986,65
		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: 238.989,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

000076

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.018,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 dezoito reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

000077

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.788,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE CONSOLIDAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

050879

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.074,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 setenta e quatro 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.100,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cem reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000091

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.478,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 setenta e oito 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE DILIGÊNCIA
2018
RECEITA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.529,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 e nove 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2020
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.561,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ANDRE CRISTIANO LOPES ALV, na conta 26.461, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.099,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 nove reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2019
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.933,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 trinta e três reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.551,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cinqüenta e um reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.367,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 sessenta e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.837,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 trinta e sete reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.510,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e dez 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.536,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quinhentos e trinta e seis reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]ÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.107,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sete reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.866,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e sessenta e seis 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.193,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 noventa e três 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000005

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.795,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e noventa 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.905,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 novecentos e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 815/2015
RECURSO FEDERAL

000007

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 4.371,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Quatro mil e trezentos e setenta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.501,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quinhentos e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.349,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quarenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE DECLARAÇÃO
Nº 003/2018
RECURSO FEDERAL

000100

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.390,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e noventa reais e noventa e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.904,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e quatro reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.007,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Três mil e sete reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.816,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.099,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 nove 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.758,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cinqüenta e oito 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.450,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cinqüenta reais e oitenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.395,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 noventa e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.905,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 novecentos e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

000109

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.738,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 setecentos e trinta e oito reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000110

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.074,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 setenta e quatro reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.829,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 nove reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.731,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 trinta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

0660113
G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.501,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quinhentos e um reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

000114

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.658,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cinqüenta e oito reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

000115
G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.868,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FLAVIO MARTINEZ DA SILVA, na conta 30.810, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e oito 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.212,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 doze reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000117

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.282,17 D

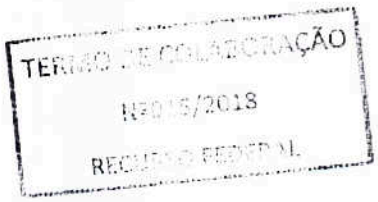
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e duzentos e oitenta e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00



EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.857,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 e sete reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.710,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.018,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e dezoito reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.850,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE AUTENTICAÇÃO
RECURSO ESPECIAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.367,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº033/2018
RECURSO FEDERAL

000123

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.905,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 novecentos e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO FEDERAL

000124

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.367,95 D

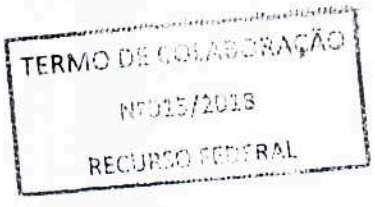
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00



G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.816,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO FEDERAL

000126

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.092,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e noventa e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.155,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cinqüenta e cinco reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.354,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.627,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.501,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quinhentos e um reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE OBSERVAÇÃO
PROCESSO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.800,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 oitocentos 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 815/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.176,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e setenta e seis reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.395,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 noventa e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2019
RECURSO PRÓPRIO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.322,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 vinte e dois reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 98,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Noventa e oito reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible] BORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.933,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 trinta e três reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE INCORPORAÇÃO
RECEITA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.046,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quarenta e seis reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE INTIMAÇÃO
RECURSO GERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.746,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quarenta e seis reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE [illegible]
Nº 53/2013
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.061,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Dois mil e sessenta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE JUNTADA
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

000140

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.673,81 D

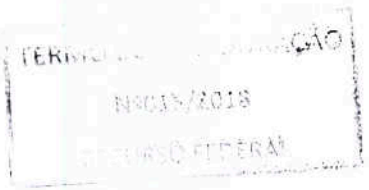
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e setenta e três 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00



EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.394,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 noventa e quatro 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

00142

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.563,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 sessenta e três reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

000143

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.528,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 vinte e oito 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.731,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 trinta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.014,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 catorze 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.592,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e noventa e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.592,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 noventa e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE DILIGÊNCIA
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 352,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Trezentos e cinqüenta e dois reais e trinta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.102,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cento e dois reais e vinte e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2018
RECURSO FEDERAL

050150

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.806,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.905,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 novecentos e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TER... RECEBIDO
... 2013
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.479,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e setenta e nove reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.842,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e quarenta e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

Nº 2015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.873,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e setenta e três reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE JUNTADA
Nº 2019/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.656,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e seis reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.395,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e noventa e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.042,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quarenta e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.905,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 novecentos e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000153

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.829,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 nove reais e oitenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

990160

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 4.965,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 sessenta e cinco reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000161

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.731,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e trinta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.130,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Dois mil e cento e trinta 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 4.168,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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.

(Quatro mil e cento e sessenta e oito reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

000164

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.367,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.322,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 vinte e dois reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
MROSC/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.072,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 setenta e dois 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.536,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quinhentos e trinta e seis 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
MP 813/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 2.670,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e setenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.655,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e cinqüenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

050170

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.905,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 novecentos e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.367,95 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 sessenta e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2015
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.561,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.758,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 cinqüenta e oito 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
REF. 12560 FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.836,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 oitocentos e trinta e seis reais e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2023
RECURSO FEDERAL

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 3.183,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 oitenta e três reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.368,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 sessenta e oito reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177114
05/04/2020 20:38:00

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

Data 05/03/2020 Valor R$ 1.501,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 67, 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 quinhentos e um reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:38:00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2018
RECURSO FEDERAL

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 000.000.703 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

MODAL RODOVIÁRIO

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FOLHA	DATA E HORA DE EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
67	1	000.000.703	01/01	02/03/2020 17:44:33	

Chave de acesso
3520 0355 3806 0400 0100 6700 1000 0007 0310 0076 5014

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
135201863230172 02/03/2020 17:46:00

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
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE PAÍS BRASIL

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	171,60
GARCA A JAFA	171,60					VALOR A RECEBER	171,60

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC CALC	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	CIOT CPF
	00000000000000000000000164	ETU8676	00508630762	55380604000100

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br -

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.079.381-0
Data: 05/03/2020
Assinatura:

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°035/2019
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
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: 05/03/2020

==========

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: D.6C6.472.DC9.E10.E65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2013
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000180

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
THLCUYQSG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2020 às 15:27:44

Chave de Acesso
1184372VPXM86YH0JV46QXAG19VOIS65

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
				19/02/2020

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		2132218	000103474	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 01.2020	8.000,00	R$ 8.000,00

EDSON DA SILVA
RG. 18.014.254
DATA 19/02/2020
ASSINATURA:

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$ 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
Nº 010/2013
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **THLCUYQSG**

Data / / | CPF/RG | Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000433022110261211055781790000800000
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	30.502
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.F26.FAD.6AC.C64.40E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
V1RXG2ZWG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/03/2020 às 10:03:43

Chave de Acesso
1190677BZGN93NNPBUWLKGRN6QGB8O2

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
				04/03/2020

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	000106586	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 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 prestados na área de TI, referente ao mês de Fevereiro	1.000,00	R$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01	0,00%	0000140000001	9511800		

LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO.

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 Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V1RXG2ZWG**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
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: 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: 05/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: B.EB7.103.710.0A7.ECF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Fls: 184

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2632

Código de Verificação de Autenticidade
6NCUQFDZO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2020 as 08:25:01

Chave de Acesso
3781897DOZ2XGUAFWG7DULLVGEABT810

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.130:3392/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		PIRAJUI-SP	PIRAJUI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000502059	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP		

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		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Clinica Cirúrgica-Média Complexidade-Garça-competência 01/2020	3.450,00	R$ 3.450,00

FOLHA RUBRICA
DATA 28/02/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.450,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.450,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 22,43	R$ 103,50	R$ 0,00	R$ 51,75	R$ 34,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.237,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO TERCEIRAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2632** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6NCUQFDZO**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 3.237,82
DEBITO EM: 05/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: A.1B9.920.616.1F8.F2C

TERMO DE DILIGÊNCIA
Nº 815/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2020 - 18:11:52

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	277.808,12	108	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	02/2020	07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.224,64	0,00	22.224,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858800002221 246401792006 307638050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/03/2020 - 18:11:52

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	277.808,12	108	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	02/2020	07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
22.224,64	0,00	22.224,64

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858800002221 246401792006 307638050843 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE AUTENTICAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85880000222-1	24640179200-6
	30763805084-3	53494610009-4
Data do pagamento		05/03/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/03/2020
VALOR DEPOSITO		22.224,64
Valor Total		22.224,64

DOCUMENTO: 030505
AUTENTICACAO SISBB: B.5F9.62A.D43.86A.432

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

06/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:37:52
306203062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.028.250
VALOR TOTAL 1.727,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA C ROCHA SODARIO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 28.250-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E5D.363.818.D71.EC1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

06/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:37:53
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/03/2020
NR. DOCUMENTO 172.034.510.015.861
VALOR TOTAL 2.800,81
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ARIANE RODRIGUES
AGENCIA: 2034-6 CONTA: 510.015.861-8
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.631.E6C.01E.5C3.BC4
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE DILIGÊNCIA
Nº 0187/2020
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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$ 1.731,38
DEBITO EM: 06/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: D.9A6.588.AC5.AF2.6E9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
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: 0068-X - GALIA
CONTA: 1.011.136-5

FAVORECIDO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
VALOR: R$ 1.787,95
DEBITO EM: 06/03/2020

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: E.2CA.23A.8AD.9BB.D6F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
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: 1.012.933-2

FAVORECIDO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
VALOR: R$ 1.396,88
DEBITO EM: 06/03/2020

DOCUMENTO: 030603
AUTENTICACAO SISBB: F.F22.256.5B5.B50.694

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 10.343-8

FAVORECIDO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
VALOR: R$ 2.126,07
DEBITO EM: 06/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030604
AUTENTICACAO SISBB: A.50B.D3F.9BB.744.32F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 4.388-5

FAVORECIDO: TATIANE SAPATINI CRUZ
CPF/CNPJ: 382.393.728-64
VALOR: R$ 2.213,85
DEBITO EM: 06/03/2020

DOCUMENTO: 030605
AUTENTICACAO SISBB: 4.51A.F26.FC7.EB3.2B8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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$ 548,31
DEBITO EM: 06/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030606
AUTENTICACAO SISBB: C.526.09D.047.9F6.7AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000136

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	94770	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/12/2018 A 19/12/2019	20/03/2020 A 03/04/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	831,21	P
Salário Base:	1.453,41	1/3 das Férias:	277,07	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.662,41	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	84,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.108,28	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	84,06	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.024,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.024,22 (um mil vinte e quatro reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/02/2020

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE E DO BRASIL

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

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$ 1.024,22(um mil vinte e quatro reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/03/2020
GARCA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

TERMO DE [illegible]
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177122
05/04/2020 20:41:23

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 1.024,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 69, 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 vinte e quatro 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:41:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	12181	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/12/2018 A 04/12/2019	16/03/2020 A 30/03/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	997,91	P
Salário Base:	1.995,81	1/3 das Férias:	332,64	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.995,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	104,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.330,55	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	104,06	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.226,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.226,49 (um mil duzentos e vinte e seis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/02/2020

DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

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$ 1.226,49(um mil duzentos e vinte e seis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/03/2020
GARCA

DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177122
05/04/2020 20:41:23

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 1.226,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 69, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e vinte e seis 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:41:23

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000200

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	80313	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	17/03/2020 A 31/03/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.869,12 P
Salário Base:	3.529,24	1/3 das Férias:	623,04 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.738,24	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	220,68 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.492,16 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	220,68 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.271,48 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.271,48 (dois mil duzentos e setenta e um reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/02/2020

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.271,48(dois mil duzentos e setenta e um reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo as 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: 13/03/2020
GARCA

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177122
05/04/2020 20:41:23

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 2.271,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 69, 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.

(Dois mil e duzentos e setenta e um 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:41:23

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000202

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GLAUCIA MANFRIN ALVES	97352	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	16/03/2020 A 30/03/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.335,13	P
Salário Base:	4.461,25	1/3 das Férias:	778,38	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.670,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	295,24	D
		Desconto do imposto de Renda:	68,57	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.113,51	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	363,81	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.749,70	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.749,70 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 14/02/2020

GLAUCIA MANFRIN ALVES

Manoel Patrício Zeipeu Miotello
Diretor Administrativo
CRC 1SP GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.749,70(dois mil setecentos e quarenta e nove reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/03/2020
GARCA

GLAUCIA MANFRIN ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G33405182610177122
05/04/2020 20:41:23

Aviso de lançamento

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 2.749,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 69, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e quarenta e nove 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:41:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000204

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	14474	009

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2019 A 31/01/2020	24/03/2020 A 07/04/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.528,57	P
Salário Base:	2.848,14	1/3 das Férias:	509,52	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.057,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	167,74	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.038,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	167,74	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.870,35	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.870,35 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 21/02/2020

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

Manoel Rogério Zaibeu Miotello
Diretor Administrativo
ABB GARÇA/SP

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$ 1.870,35(um mil oitocentos e setenta reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 20/03/2020
GARCA

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177122
05/04/2020 20:41:23

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 1.870,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 69, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e setenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:41:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
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			
207.73333.89-9	MARESSA MANFLIN SASSO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua FRANCISCO CELESTINO DE OLIVEIRA, 124				JARDIM IMPERADOR
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	009637 - 00317 / SP	365.866.388-01
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/03/1988	VALDENIR MARIA SASSO MANFLIN			

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
3.557,50	06/03/2019	05/03/2020	05/03/2020	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 5/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 558,08	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 34,83	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 2/12 avos	R$ 592,91	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/03/2019 a 05/03/2020	R$ 3.557,50	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.185,83
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$ 5.929,15**

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$ 3.557,50	112.1 Previdência Social	R$ 44,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 44,46
114.1 IRRF	R$ 82,26	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 3.728,68**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.200,47**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
207.73333.89-9	MARESSA MANFLIN SASSO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
009637 - 00317 / SP	365.866.388-01	20/03/1988	VALDENIR MARIA SASSO MANFLIN

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/03/2019	05/03/2020	05/03/2020	SJ1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

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 / 17 de março de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Marcos Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

maressa manflin sasso

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

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).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é 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 você 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

Número 009637 Série 00317-SP

S. PAULO

maura sasso marflin

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2013

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	MARESSA MANFLIN SASSO
Cargo:	FISIOTERAPEUTA
CBO:	223605
Admissão:	06 de Março de 2019
Registro:	2739
Salário:	R$ 3.189,05 (três mil cento e oitenta e nove reais e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão..... de ..... de .....

Registro nº .....Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD Nº .....

000210

G33405182610177131
05/04/2020 20:42:58

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 2.200,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 71, 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.

(Dois mil e duzentos 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:42:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000211

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
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			
129.51644.17-7	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ALAMEDA DAS RESEDAS, 491				RESIDENCIAL DO BOSC
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	14702 - 354 / SP	340.219.998-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/1987	ELIZABETH CABRERA DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.466,93	03/12/2018	08/02/2020	08/03/2020	SJ2

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 5/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R$ 558,08	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 34,83	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 2/12 avos	R$ 592,91	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 711,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2018 a 02/12/2019	R$ 3.557,50	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.423,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 355,75	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$ 7.233,57**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 44,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 44,46
114.1 IRRF	R$ 21,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 138,22**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.095,35**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.51644.17-7	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14702 - 354 / SP	340.219.998-09	05/09/1987	ELIZABETH CABRERA DE SOUZA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
03/12/2018	08/02/2020	08/03/2020	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
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

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 / 13 de Março de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Natalia Cabrera de Souza Fujikawa

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDITAL

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).

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 ninguem: mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse 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 maquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 014202 Série 00334/SE

2ª Via

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
[illegible] FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

12

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

CNPJ: 48.209.233/0001-25 Nº: 70

End: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Est.: SP

Município: GARCA

Esp. do Estab.: FILANTROPICA

Cargo: FISIOTERAPEUTA CBO Nº: 223605

Data de Admissão: 02 de Agosto de 2010

Registro Nº: 1252 Fls./Ficha: 2016

Remuneração especif.: 1.746,18 (UM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS) POR MÊS

IRM STA CASA MISERICORDIA DE GARCA

Data saída 30 de NOVEMBRO de 2016

Irm. da Sta. Casa de Misericórdia de Garça

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000

Município: GARCA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA

Cargo: FISIOTERAPEUTA

CBO: 223605

Admissão: 03 de Dezembro de 2018

Registro:

Salário: R$ 3.189,05 (três mil cento e oitenta e nove reais e cinco centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída ..... de ..... de .....

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177141
05/04/2020 20:44:33

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

Data 09/03/2020 Valor R$ 7.095,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 72, 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.

(Sete mil e noventa e cinco 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: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:44:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari 129
Centro - GARCA - SP
Fone (14)3406-1818 CEP 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.203
Série 001
Folha 1/4

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0512 0310 0051 1974

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	135200104310508 06/02/20 16:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
505 AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	06/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	06/02/2020
MUNICÍPIO	**UF** / **TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP (14)3407-5066		

DUPLICATAS

Numero	001	Numero	002
Vencimento	07/03/2020	Vencimento	06/04/2020
Valor R$	525,57	Valor R$	525,58

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	1.051,15

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	**1.051,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRO RIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7	PALITO P/ SORVETE UN Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,68 Estadual (18,00%) R$7,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	44209000	0500	5405	UN	2.000,00	0,02	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106724	VERNIZ SPRAY ACRILEX BRILHANTE - 210G Val. Aprox. Tributos: Federal (6,20%) R$4,93 Estadual (17,00%) R$5,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32082020	0500	5405	UN	3,00	26,49	0,00	79,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754448	TESOURA CABO ANATOMICO 21CM BRW Val. Aprox. Tributos: Federal (8,06%) R$2,09 Estadual (18,00%) R$4,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	82130000	0500	5405	UN	4,00	6,49	0,00	25,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158105	BETUME ACRILEX - 100ML Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,40 Estadual (25,00%) R$2,40 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	27149000	0500	5405	UN	2,00	4,79	0,00	9,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171104	GOMA LACA INCOLOR - 100ML Val. Aprox. Tributos: Federal (8,02%) R$0,93 Estadual (7,00%) R$0,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32100020	0500	5405	UN	2,00	5,79	0,00	11,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
107448	COLA LIQUIDA CASCOREZ EXTRA - 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$4,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	4,00	23,99	0,00	95,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 - APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 24,79 CORRES. 2 - P.C. DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123	

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2020 16:18:51

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE [illegible]AÇÃO

ERG Informática

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone (14)3406-1818 CEP 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.203
Série 001
Folha 2/4

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0512 0310 0051 1974

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	135200104310508 06/02/20 16:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.[illegible].890.112		48.160.337/0001-92

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
789[illegible]44392	ACRILPEN 520 - PRETO - ACRILEX Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$2,47 Estadual (18,00%) R$2,13 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96082000	0500	5405	UN	3,00	3,95	0,00	11,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]22363	ROLO P/ PINTURA - ESPUMA - REF. 1340 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,35 Estadual (18,00%) R$1,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96034010	0102	5102	UN	4,00	2,09	0,00	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]04941	TELA P/ PINTURA - 20X30 - SOUZA Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$3,22 Estadual (18,00%) R$10,42 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59019000	0500	5405	UN	10,00	8,79	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]04934	TELA DE PINTURA 20X20 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$2,66 Estadual (18,00%) R$8,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59019000	0102	5102	UN	10,00	4,79	0,00	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]05030	TELA P/ PINTURA - 30X40 - SOUZA Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$4,89 Estadual (18,00%) R$15,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59019000	0102	5102	UN	10,00	8,79	0,00	87,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]54294	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-0 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,22 Estadual (18,00%) R$0,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	1,29	0,00	5,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]54324	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-06 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	1,42	0,00	5,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]54300	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-02 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,23 Estadual (18,00%) R$0,96 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	1,34	0,00	5,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]54331	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-08 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,25 Estadual (18,00%) R$1,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	1,49	0,00	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]54355	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-12 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,28 Estadual (18,00%) R$1,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	1,69	0,00	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]54379	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-16 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,37 Estadual (18,00%) R$1,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	2,19	0,00	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]39703	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-24 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,87 Estadual (18,00%) R$3,74 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	4,00	5,19	0,00	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]41384	TINTA P/ TECIDO - BRANCO - 37G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]41254	TINTA P/ TECIDO - AMARELO LIMAO - 37G - 504 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789[illegible]41391	TINTA P/ TECIDO - PRETO - 37G - 520 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2020 16:18:51

FRG Informática

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.203
Série 001
Folha 3/4

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0512 0310 0051 1974

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	135200104310508 06/02/20 16:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315[illegible].890.112		48.160.337/0001-92

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
7891[illegible]41513	TINTA P/ TECIDO - VERDE OLIVA - 37G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41483	TINTA P/ TECIDO - ROSA ESCURO - 37G - 572 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41278	TINTA P/ TECIDO - VERMELHO FOGO - 37G - 507 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]40589	TINTA P/ TECIDO - GOIABA QUEIMADA - 37G - 805 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41551	TINTA P/ TECIDO - PURPURA - 37G - 550 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41544	TINTA P/ TECIDO - MAGENTA - 37G - 549 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]48084	TINTA P/ TECIDO - MOSTARDA - 37G - 503 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41360	TINTA P/ TECIDO - LARANJA - 37G - 517 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41247	TINTA P/ TECIDO - AZUL CELESTE - 37G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41308	TINTA P/ TECIDO - VERDE FOLHA - 37G - 510 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41322	TINTA P/ TECIDO - VERDE VERONESE - 37G - 512 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41353	TINTA P/ TECIDO - VIOLETA - 37G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41407	TINTA P/ TECIDO - MARROM - 37G - 531 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0500	5405	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41261	TINTA P/ TECIDO - AMARELO OURO - 37G Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]41773	TINTA P/ TECIDO - VERDE ABACATE - 37G - 572 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2020 16:18:51

FRG Informática

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.203
Série 001
Folha 4/4

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0512 0310 0051 1974

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	135200104310508 06/02/20 16:18:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
318[illegible]890.112		48.160.337/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO 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
7891[illegible]41377	TINTA P/ TECIDO - SALMAO - 37G - 518 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$0,62 Estadual (7,00%) R$0,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	2,39	0,00	7,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]21263	TINTA PVA - 100ML - BRANCA - 519 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23519	TINTA PVA - 100ML - AMARELO PELE - 538 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23632	TINTA PVA - 100ML - MARROM ESCURO - 526 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23472	TINTA PVA - 100ML - PRETA - 520 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23236	TINTA PVA - 100ML - VERMELHO FOGO - 507 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23618	TINTA PVA - 100ML - MARFIM - 529 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23151	TINTA PVA - 100ML - AZUL TURQUESA - 501 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23595	TINTA PVA - 100ML - CAMURCA - 525 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23397	TINTA PVA - 100ML - LARANJA - 517 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]24431	TINTA PVA - 100ML - FLAMINGO - 829 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23755	TINTA PVA - 100ML - MAGENTA - 549 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	PRENDEDOR ROUPA MADEIRA - AVULSO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,10 Estadual (12,00%) R$6,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	44219900	0102	5102	UN	1.000,00	0,05	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891[illegible]23274	TINTA PVA - 100ML - VERDE FOLHA - 510 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,97 Estadual (7,00%) R$1,59 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	4,00	5,69	0,00	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	TELA P/ PINTURA - 30X30 Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$3,16 Estadual (18,00%) R$10,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	59019000	0102	5102	UN	10,00	5,69	0,00	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/02/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2020 16:18:51

PRG Informática

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904917120018781870000052557
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.901
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	525,57
VALOR COBRADO	525,57

NR.AUTENTICACAO 4.C21.DC0.B60.48C.C5D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 06/02/2020 Valor Total: R$ 521,49

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.265
Série 001

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.265
Série 1
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0382 6510 0140 1933

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 VIA ECF	**135200104266890 06/02/2020 16:10:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000		06/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			16:09:41

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	07/03/2020
Valor R$	:	521,49

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
155,10	27,92	0,00	0,00	521,49

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	**521,49**

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
171					

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	Alíq. ICMS
7898256210020	COADOR CAFE LIDER 16CM 36XUND Val. Aprox. Trib. R$: 0,23 Federal e 0,97 Estadual	7898256210020	63079010	000	5929	UNID	1,00	5,39	0,00	5,39	5,39	0,97	18,00
7896706800159	CAFE PRUDENTE 20X VAC500G Val. Aprox. Trib. R$: 8,05 Federal e 34,51 Estadual	7896706800159	09019000	060	5929	UNID	30,00	6,39	0,00	191,70	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R$: 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R$: 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R$: 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R$: 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R$: 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARG CLAYBOM 70% C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib. R$: 1,34 Federal e 2,23 Estadual	7891515901059	15171000	060	5929	UNID	8,00	3,98	0,00	31,84	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3520 0200 0009 9300 0606 6501 0000 1189 1510 6155 9073) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 06/02/2020 CHAVE DE ACESSO: 35200200000993000606650100001189151061559073 Valor Aproximado dos Tributos R$: 21,88 Federal e 57,46 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 6A098E	

LANÇADO

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2020 17:48:18

Logus Retail - 6.0.1.5

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.265
Série 1
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0382 6510 0140 1933

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 VIA ECF	**135200104266890 06/02/2020 16:10:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq. ICMS
17896569405000	LTE INTEG LIDER 12XTP1L Val. Aprox. Trib. R$: 2,51 Federal e 0,00 Estadual	SEM GTIN	04012010	060	5929	UNID	2,00	29,88	0,00	59,76	0,00	0,00	0,00
7896894900082	ACUCAR CRIST COLOMBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R$: 3,55 Federal e 5,92 Estadual	7896894900082	17019900	020	5929	UNID	9,00	9,39	0,00	84,51	32,87	5,92	18,00
7896011127088	REFRESCO PO TRINK LIMAO 120X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,62 Federal e 1,04 Estadual	7896011127088	21069010	000	5929	UNID	15,00	0,99	0,00	14,85	14,85	2,67	18,00
7896011127422	REFRESCO PO TRINK MORANGO 120X25G Val. Aprox. Trib. R$: 0,62 Federal e 1,04 Estadual	7896011127422	21069010	000	5929	UNID	15,00	0,99	0,00	14,85	14,85	2,67	18,00
7896011127071	REFRESCO PO TRINK UVA 120X30G Val. Aprox. Trib. R$: 0,62 Federal e 1,04 Estadual	7896011127071	21069010	000	5929	UNID	15,00	0,99	0,00	14,85	14,85	2,67	18,00
7896011126739	REFRESCO PO TRINK GOIABA 120X25G Val. Aprox. Trib. R$: 0,62 Federal e 1,04 Estadual	7896011126739	21069010	000	5929	UNID	15,00	0,99	0,00	14,85	14,85	2,67	18,00
7896011127033	REFRESCO PO TRINK MARACUJA 120X30G Val. Aprox. Trib. R$: 1,04 Federal e 1,73 Estadual	7896011127033	21069010	000	5929	UNID	25,00	0,99	0,00	24,75	24,75	4,46	18,00
7896011127057	REFRESCO PO TRINK ABACAXI 120X30G Val. Aprox. Trib. R$: 1,25 Federal e 2,08 Estadual	7896011127057	21069010	000	5929	UNID	30,00	0,99	0,00	29,70	29,70	5,35	18,00
7897005101374	AMIDO MILHO KININO 24XSH500G Val. Aprox. Trib. R$: 0,13 Federal e 0,21 Estadual	7897005101374	11081200	000	5929	UNID	1,00	2,99	0,00	2,99	2,99	0,54	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 17/02/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/02/2020 17:48:18

Logus Retail - 6.0.1.5

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080180676652102055570002281870000052149

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	30.902
DATA DE VENCIMENTO	07/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	521,49
VALOR COBRADO	521,49

==========

NR.AUTENTICACAO 5.11F.9D1.0D5.C54.56B

TERMO DE COLABORAÇÃO
15015/2013
RECURSO FEDERAL

Bioline Fios Cirurgicos

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. 000085638
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0137 8444 7900 0152 5500 2000 0856 3811 0023 9249

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.	152202862656391 24/01/2020 12:07:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP** / **DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70	VILA WILLIAMS	17400-000 / 24/01/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644 / SP	11:50:00

FATURA

001 23/02/2020 790,80	002 09/03/2020 790,80

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
1.581,60	189,79	0,00	0,00	1.581,60

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	1.581,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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			0,600	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: 2019003576 Validade: 02/10/2024	30061090	000	6107	UN	120,00	1,180000	141,60	141,60	16,99	0,00	12,00%	0,00%
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM Lote: 2019001644 Validade: 14/05/2024	30061090	000	6107	UN	36,00	40,000000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/01/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 071205
Protocolo: 152202862656391
ID 99404137 SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 23/01/19 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$ 94.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE RECEPÇÃO
23/01/2018
RECEITA FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080542770655062766700009281890000079080

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	30.903
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	790,80
VALOR COBRADO	790,80

NR.AUTENTICACAO 0.54B.87A.B10.79B.92B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19910-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GAMA SONIC
Raios-X

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
288	1042	10/02/2020	IHDG-YABG

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2020
Atividade: 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 fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	1042	Valor R$	4.725,00	Vencimento	Parcelado

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: mandriollo@ahbb.org.br
End. Cobrança: O MESMO

Valor por extenso	QUATRO MIL E SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	un	CONSERTOS NOS CIRCUITOS D103 E D107. TESTES DE FUNCIONAMENTO E ENTREGA PARA TRABALHO. CONFORME NOSSO ORCAMENTO 008/20.	4.725,00	4.725,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 852.86 (18.05%) Fonte IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Vencimentos

1 - 24/02/2020 R$ 2.362,50 2 - 09/03/2020 R$ 2.362,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:			
	Total dos Serviços		4.725,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	3,02 %	142,69

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.725,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
10/02/2020		
Número da NF 1042		
Chave IHDG-YABG	Local / Data	Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001042290681890000236250
BENEFICIARIO:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.904
DATA DE VENCIMENTO	09/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.362,50
VALOR COBRADO	2.362,50

NR.AUTENTICACAO F.98A.99B.024.806.8E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10461

Código de Verificação de Autenticidade
M0EWEQTMN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2020 às 09:18:26

Chave de Acesso
1187144XJ02FZGCTIZRQL9F8R3ZJXDDD

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
				28/02/2020

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
59.791.582/0001-14		1146190	000017191	JOSE CARLOS BRAGANTE - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R RIO GRANDE DO SUL, 235		JOSE RIBEIRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		bragantexml@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 34075066	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	LOCAÇÃO DE CAÇAMBA 5mt	130,00	R$ 130,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
07.09	VARRIçãO,COLETA,REMOçãO,INCINERAçãO,TRATAMENTO,RECICLAGEM, SEPARAçãO DE	2,6015%	0000070000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 130,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 130,00	R$ 3,38	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 130,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$17,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,33%) R$5,89

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **JOSE CARLOS BRAGANTE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **10461** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M0EWEQTMN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160011503022310143451028881900000013000
BENEFICIARIO:
JOSE CARLOS BRAGANTE ME
NOME FANTASIA:
JOSE CARLOS BRAGANTE ME
CNPJ: 59.791.582/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	30.905
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	130,00
VALOR COBRADO	130,00
NR.AUTENTICACAO	9.C72.BEB.FAC.137.061

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
MVUVEYVMJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2020 as 12:49:10

Chave de Acesso
11873587617CCGTEWVHEDEXX45Z0SEG1

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
				28/02/2020

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 98146-5633	

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 de Imobilização ortopedica	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 04.06

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000006	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.000,00	R$ 140,00	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$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 10/03/2020 R$ 7.000,00 Doc: 001 Obs: null

RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MVUVEYVMJ**

Data / / CPF/RG Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000103022010477271000181900000700000
BENEFICIARIO:
CARLOS ANTONIO DA SILVA
NOME FANTASIA:
CARLOS ANTONIO DA SILVA
CNPJ: 35.854.974/0001-17
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC.
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.906
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.000,00
VALOR COBRADO	7.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.583.396.D07.93A.E44

RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Numero da Nota Fiscal: 160
Série: E
Data Emissão: 02/03/2020
Certificação: 274AE-5DB0B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 35.117.354/0001-03 Insc. Municipal: 106794 Insc. Estadual: 562.480.678.112
Endereço: AVENIDA SAUDADE, DA Nº: 535
Bairro: CIDADE UNIVERSITARIA Compl:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-310
Email: Telefone: (18)3908-1033

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS MINOLTA NB-20 P NR. SÉRIE A32P011003170 =4.029 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 03 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2.020, TOTALIZANDO 4.032 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 141,12. AHBB RAIO X

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	4.032,000	0,035	141,12

				VALOR TOTAL DA NOTA	R$141,12
Valor Total das Deduções: R$0,00	Desconto Incondicionado: R$0,00	Base de Cálculo R$141,12	Aliquota: 0,0000		Valor do ISS: R$0,00
PIS: % R$0,00	COFINS: % R$0,00	INSS: % R$0,00	IR: % R$0,00	CSLL: % R$0,00	Outras Retenções R$0,00
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$141,12

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: 03/2020 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE Data Geração: 02/03/2020
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: 6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME
CNAE: 3314709 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Observações: - P.:01 Vl:141,12 Vencto:10/03/2020 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 18,98 FED 6,27 MUN FONTE: IBPT : 0C3829

TERMO DE CONFERÊNCIA Nº 0[illegible]/2020 RECURSO FEDERAL

Impresso em: 02/03/2020 17:31:23

Recebi(emos) de: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data _____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Numero: 160
Certificação
274AE-5DB0B

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:52
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090322123900100000160176181900000014112
BENEFICIARIO:
JD L C EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 35.117.354/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.907
NOSSO NUMERO	32212390000000160
CONVENIO	03221239
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	141,12
VALOR COBRADO	141,12

NR.AUTENTICACAO 9.D0C.20B.7AC.141.2C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	161
Série:	E
Data Emissão:	02/03/2020
Certificação:	E1ED0-D650B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **35.117.354/0001-03** Insc. Municipal: **106794** Insc. Estadual: **562.480.678.112**
Endereço: **AVENIDA SAUDADE. DA** Nº: **535**
Bairro: **CIDADE UNIVERSITARIA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-310**
Email: Telefone: **(18)3908-1033**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 03 MAQUINAS REPROGRÁFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841 = 11.951 CÓPIAS, HL-5350 NR. D0J604990 = 3.851 COPIAS E HL-5350 NR. J9J361923 = 2.624 COPIAS. TOTALIZANDO 18.426 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 644,91. AHBB UPA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	18.426,000	0,035	644,91

				VALOR TOTAL DA NOTA	R$644,91
Valor Total das Deduções: R$0,00	Desconto Incondicionado: R$0,00	Base de Cálculo R$644,91	Alíquota: 0,0000		Valor do ISS: R$0,00
PIS: % R$0,00	COFINS: % R$0,00	INSS: % R$0,00	IR: % R$0,00	CSLL: % R$0,00	Outras Retenções R$0,00
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R$644,91

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: **03/2020** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **02/03/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **3314709** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - P.:01 Vl:644,91 Vencto:10/03/2020 Forma:007 - BOLETO BANCARIO - TRIB. APROX.: 86,74 FED 28,63 MUN FONTE: IBPT . 0C3829

Impresso em: 02/03/2020 17:39:44

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebi(emos) de: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data
_____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 161
Certificação
E1ED0-D650B

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090322123900100000161174581900000064491
BENEFICIARIO:
JD L C EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 35.117.354/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.908
NOSSO NUMERO	32212390000000161
CONVENIO	03221239
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	644,91
VALOR COBRADO	644,91

NR.AUTENTICACAO 3.F7C.E17.10D.A25.ED5

TERMO DE [illegible]
[illegible]2018
RECURSO FEDERAL

eberdos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Imitante: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
ssão: 06/02/2020 Valor Total: R$ 85,99

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.077
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.031.077
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0310 7710 0031 0711

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
135200102888320 06/02/20 10:44:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		60.391.273/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		06/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/03/2020
Valor R$	85,99

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	85,99

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	85,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7360	AGUA RAS QUALYVINIL 5 LITROS Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$2,60 Estadual (7,00%) R$4,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LT	1,00	61,99	0,00	61,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080	LIXA P/ MASSA NORTON - Nº 100 Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,48 Estadual (18,00%) R$2,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5405	FL	10,00	1,15	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090	LIXA P/ MASSA NORTON - Nº 220 Val. Aprox. Tributos - Federal (4,20%) R$0,53 Estadual (18,00%) R$2,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5405	FL	10,00	1,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/02/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL 2 II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	[illegible] 2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

FRG Infor

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/02/2020 10:44:07

MÉDIA COMPLEXID[illegible]

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370901165500016181900000008599
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.909
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	85,99
VALOR COBRADO	85,99

NR.AUTENTICACAO 6.3C0.7D2.F5D.FDE.0FA

TERMO DE JUNTADA
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.	NF-e Nº 000.009.270 SERIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.270
SÉRIE 2
Página 1 de 1

ENTRADA DO DISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0347 6458 7400 0160 5500 2000 0092 7010 0021 7345

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	135200170205654 02/03/2020 09:16:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	02/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	02/03/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
119877	860,63	0,00	860,63	

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	860,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	860,63

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
3	810101001	ETANOL	52,09	22071090	060	5929	L	51,6497	3,399	175,55	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	77,46	22071090	060	5929	L	79,1392	3,299	261,08	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	161,89	27101259	060	5929	L	93,587	4,499	421,04	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	1,14	27101259	060	5929	L	0,66	4,499	2,96	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R$ 134,18 (15,59%) Federal, R$ 158,40 (18,41%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP: F3W1D7
Placa: CZE2294 - KM: 233.695,00
Placa: DKI7149 - KM: 49.073,00
Placa: ROÇADEIRA - KM: 1,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200247645874000160590005899580816919106203, 35200247645874000160590005899580821187196503,
35200247645874000160590005899580831120856240, 35200247645874000160590005899558083912383970,
35200247645874000160590005899580848365981894, 35200247645874000160590005899558053140474033,
35200247645874000160590005899580868774213347, 35200247645874000160590005899558069234828773

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CIENTIFICAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.40 - www.linx.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242856203022210269571088281920000086063
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	30.910
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	860,63
VALOR COBRADO	860,63

NR.AUTENTICACAO 5.341.63D.9AD.2A2.68D

TERMO DE VISTA... Nº 013/2018 RECURSO FEDERAL

000240

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000013614 - E

Autenticidade
KWP4-BUVO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:11/02/2020 10:02:58
Competência (Serv.):02/2020
RPS N. 000000037058 Série X, emitido 11/02/2020

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
Municipio....: 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
Municipio....: 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: 473,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.371,70 --''LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA''-- Periodo da Coleta de 01/01/2020 a 31/01/2020

TERMO DE AUTENTICAÇÃO
Nº 0[illegible]3013
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 residuos 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 Uniao, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de calculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.374,60	0,00	1.374,60	5,0000	68,73	[illegible]

CONTABILIZADO

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 000[illegible]99/SP
20/02/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000012041570701015581920000130587
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	30.911
DATA DE VENCIMENTO	12/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.305,87
VALOR COBRADO	1.305,87

NR.AUTENTICACAO C.685.1A1.B33.AD8.F96

TERI... DA FAZENDA
...2018
RECURSO FEDERAL

Media complexidade

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MESSER GASES LTDA
Avenida José Fortunato Molina, 2-89
Distrito Industrial I CEP:17034310
BAURU - SP
CNPJ:60619202005700
IE:209132694113
TEL:

1 - Saída
NF-e
Nº 000000570
Série 46

CHAVE DE ACESSO
35200260619202005700550460000005702000827362

PROTOCOLO
352005192020057000000000001200012130

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DESTINATARIO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AH BB
R DOUTOR ORLANDO TIAGO SANTOS, 70
VILA WILLIAMS CEP [illegible]0000
GARCA - SP
CNPJ:45349461000960
IE:null
TEL:1435325198

EMISSAO 13/02/2020
SAIDA 13/02/2020
HORA 15:47:21

FATURA
Num.: 001
Venc.: 12/03/2020 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
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL SL 1M3								
5103	000	M3	4	30.000000	120.00	18.0		0

DADOS ADICIONAIS
Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000078976 031 Lote: BRCAAABUVY = 4 D
ANFE EM CONTIGNCIA - 13/02/2020 15:47:22 MOTIVO: PROBLEMAS TCNIC
OS Tributao normal IPI; Outros, IPI REDUZIDO A ZERO. CFE DECRETO 2092 de 1
996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO
__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
Nº 000000570
Série 46

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040069361323 4
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO
DATA DE VENCIMENTO
DATA DO PAGAMENTO
VALOR DO DOCUMENTO
VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 0.6[

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
Nº000000518
Série 44

CHAVE DE ACESSO
35200260619202005700550440000005181010273393

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135200144412605 20 de fev de 2020 09:34:34

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 20/02/2020
SAIDA 20/02/2020
HORA 09:34:07

FATURA
Num 001
Venc 19/03/2020
Valor 120.00

CALCULO DE IMPOSTOS

B C ICMS	V ICMS	MS 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
OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3								
5103	000	M3	4	30.000000	120.00	18.0		0

DADOS ADICIONAIS
Cod cliente 0100015210 Remessa 000079116-031 Lote BRCAAADSUK - 0 BRCAAABUVY - 4 Tributac normal IPI Outros. IPI RE DUZIDO A ZERO CFE D ECRETO 2092 de 1996

LANÇADO

DATA E HORA DO RECEBIMENTO
__/__/____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
Nº000000518
Série 44

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MÉDIA COMPLEXIDADE
CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 12/02/2020 Valor Total: R$ 277,10

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.047.261
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca@uol.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.047.261
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0262 0427 7500 0187 5500 1000 0472 6110 0047 2490

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	135200118709936 12/02/2020 08:33:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	12/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	12/02/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	13/03/2020
Valor R$:	277,10

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	277,10

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	**277,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				29,00	29,00

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
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$11,64 Estadual (18,00%) R$49,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	LT	25,00	11,084	0,00	277,10	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: 25/02/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
nº015/2019
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
2. GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4. EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5. OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6. REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300003355179281930000027710
BENEFICIARIO:
NITROPEC N L I A LTDA EP
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.913
NOSSO NUMERO	28020680000003355
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	277,10
VALOR COBRADO	277,10
NR.AUTENTICACAO	B.08C.91C.0F5.8FB.C98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

bemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
matário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
são: 13/02/2020 Valor Total: R$ 25,00

DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.110
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.110
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0311 1010 0031 0971

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
135200123040939 13/02/20 09:57:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		60.391.273/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315016080112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	13/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	13/02/2020
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP (14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/03/2020
Valor R$	25,00

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	25,00

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	**25,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
984	LIXA P/ MASSA NORTON - Nº 60 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,57 Estadual (18,00%) R$2,43 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5405	FL	10,00	1,35	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
986	LIXA P/ MASSA NORTON - Nº 100 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,48 Estadual (18,00%) R$2,07 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	68052000	0500	5405	FL	10,00	1,15	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2020 09:57:58

FRG Info

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370901171000019981940000002500
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.914
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	25,00
VALOR COBRADO	25,00

NR.AUTENTICACAO 7.025.9C5.0CA.B53.F51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.285
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0512 8510 0051 2720

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		135200123652322 13/02/20 12:02:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/02/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	13/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	14/03/2020
Valor R$	250,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	250,20

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	**250,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7891153044392	ACRILPEN 520 - PRETO - ACRILEX Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$3,50 Estadual (18,00%) R$3,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96082000	0500	5405	UN	4,00	4,19	0,00	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898517740754	PISTOLA DE COLA QUENTE MEDIA Val. Aprox. Tributos: Federal (11,24%) R$2,68 Estadual (25,00%) R$5,95 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85167990	0500	5405	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	BASTAO DE COLA DE SILICONE - GROSSO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	50,00	0,79	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200007448	COLA LIQUIDA CASCOREZ EXTRA - 1KG Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061090	0102	5102	UN	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153023731	TINTA PVA - 100ML - VERMELHO VIVO - 541 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153023175	TINTA PVA - 100ML - AZUL CELESTE - 503 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1- PERMITE O APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 6,44 CORRESP. 2 - A ALIQ DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2020 12:02:47

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.051.285
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0248 1603 3700 0192 5500 1000 0512 8510 0051 2726

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	135200123652322 13/02/20 12:02:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

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
7891153023298	TINTA PVA - 100ML - VERDE MUSGO - 513 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153023212	TINTA PVA - 100ML - AMARELO OURO - 505 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153023472	TINTA PVA - 100ML - PRETA - 520 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153021263	TINTA PVA - 100ML - BRANCA - 519 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891153023397	TINTA PVA - 100ML - LARANJA - 517 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,64%) R$1,42 Estadual (7,00%) R$1,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32131000	0102	5102	UN	3,00	5,49	0,00	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897256254324	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-06 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,28 Estadual (18,00%) R$1,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	5,00	1,34	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897256254331	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-08 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,31 Estadual (18,00%) R$1,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	5,00	1,46	0,00	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897256254362	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-14 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,38 Estadual (18,00%) R$1,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	5,00	1,79	0,00	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897256254379	PINCEL CHATO CABO LONGO 815-16 LEO & LEO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,42 Estadual (18,00%) R$1,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96033000	0102	5102	UN	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/02/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2020 12:02:47

FRG Informatica

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980904918480015181940000025020
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.915
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	250,20
VALOR COBRADO	250,20

NR.AUTENTICACAO 7.CE3.60F.50F.EF6.B12

TERMO DE COLABORAÇÃO
MP315/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Numero da Nota 227233 Data e Hora de Emissão 17/02/2020 08:43:04
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
227725	A	IB1OKYCYE

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: UF:	 SP
Município:	Garça	E-mail:	scampos@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: 2020-02-17

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/03/2020 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2019 a 15/08/2020
PARC. 07/12 FEV/2020

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Serviço 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 20€/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 Liquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
150,00	150,00	2,00	3,00	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

Caroline Alves
Segurança do Trabalho
0080199/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
20/02/2020

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002627802201015981950000015000

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	30.916
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 8.0E6.637.33F.C6C.2E5

TERMO DE CONFERÊNCIA
11/03/2020
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
141

Data e Hora da Emissão	02/03/2020 09:20:10	Competência	2/3/2020	Código de Verificação	DBTGWCKR7
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

anutenção corretiva e preventiva de equipamentos médico-hospitalares.

npresa optante pelo simples nacional.
iquota de ISS igual à 2,00%.

agamento conforme boleto.

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.07 / 00140107 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	450,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	450,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

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.

TERCEIRO CONSELHO
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100001501014981950000045000
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	30.917
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.886.856.47E.F83.BA0

RECURSO 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. 1261682 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0267 7291 7800 0491 5500 1001 2616 8215 6500 5260

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		135200139414325 18/02/2020 22:23:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		18/02/2020
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
1261682/1	17/03/2020	777,00						

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
777,00	93,24	0,00	0,00	777,00

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	777,00

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 2250	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,24774	1,470	1,470

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022308	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA (SAN OBIOL) L: 19085068 Q: 120,0000 V: 31/08/2021	30049099	000	5102	BO	120,00	3,98	477,60	477,60	57,31	0,00	12,00	0,00
028292	BROMOPRIDA 10MG/2ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENERICO) L: 1943063 Q: 300,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2022	30049045	000	5102	AP	300,00	0,998	299,40	299,40	35,93	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 19/02/2020
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: 19/02/2020 Pedido: 1558888 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1558888 *** 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: 1.04397-7 ** 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)

RESERVADO AO FISCO

RECU... FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100784589178181970000077700
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	30.918
NOSSO NUMERO	17115360000784589
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	777,00
VALOR COBRADO	777,00
NR.AUTENTICACAO	6.064.40B.E45.4BC.D37

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2020
RECURSO FEDERAL

Recebemos de MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 11592 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILIANS - GARCA - SP
Emissão: 17/02/2020 Valor Total: R$ 414,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.491
Série 001

MECANOGRAFA EQUIP. P/ ESCRIT. LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 27
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-0106 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.491
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0245 9571 1500 0107 5500 1000 0084 9110 0008 4740

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	**135200134300817 17/02/20 16:08:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315008291117		45.957.115/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
11592 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		17/02/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 sala06		WILIANS		17400-000	17/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98190-9873			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	18/03/2020
Valor R$	414,00

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	414,00

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	**414,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2184	CADEIRA DE AREA LUXO VENEZA VEANHOLI Val. Aprox. Tributos: Federal (5,56%) R$23,02 Estadual (12,00%) R$49,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	94036000	0102	5102	UN	6,00	69,00	0,00	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/2020
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: DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERM 2: ITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS.	TERMO DE CONCILIAÇÃO Nº 013/2018 RECURSO FISCAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/02/2020 16:08:34

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049130048034910003385100181980000041400
BENEFICIARIO:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
NOME FANTASIA:
MECANOGRAFA EQUIPAMENTOS PARA ESCRI
CNPJ: 45.957.115/0001-07
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.919
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	414,00
VALOR COBRADO	414,00

NR.AUTENTICACAO 8.E0E.0BE.D1B.CEB.92C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040068831102481990000012000

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	30.920
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO E.092.C88.789.8CE.26A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2012
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/02/2020		

NF-E
Nº 417312 SÉRIE 83
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 417312
SÉRIE 83
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0244 4631 5600 0184 5508 3000 4173 1211 0802 1765

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	135200147480598 21/02/2020 01:03:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	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	20/02/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/02/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	001434075066	SP		

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
226,54	27,18	0,00	0,00	368,55

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	368,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2				0,335	0,335

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
298612	TRAMADOL 100MG INJ 60AP 2ML *EG TEUTO (A2) POS MON LT:9068285 7/21 - 6 un LT:9069302 9/21 - 4 un		356,95	30049039	500	6102	CX	10	34,0800	340,80	198,79	23,85		12,00
104516	CETOCONAZOL CREM 30 GR G MEDLE NEG MON	9XP14632 10/21	24,97 18,69	30049077	500	6102	CX	5	5,5500	27,75	27,75	3,33		12,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vcto: 24/03/20 - 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

TOTAL 340,80 (+) 27,18 (+) 0,00 (N) 368,55 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:774463 -18:40/9912 18:46

Cli: 1273396 Pedido de compra manual Telefone nat med- Media complexidade
Via Sanitaria: 3520244631560001845508300041731211080217650
NOME FANTASIA : ABBE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2019
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:53
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770306320930073781990000036855
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
SACADOR AVALISTA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	30.921
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	368,55
VALOR COBRADO	368,55

NR.AUTENTICACAO 4.F8B.852.751.52E.F79

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO FEDERAL

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

Codigo de Ligação	Codigo de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-3	087666	3/2020	14/03/2020

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: 1040

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	31	14	08/01/2020 a 08/02/2020	1537	1537		0	14

Ocorrência	Categoria	Situação	
IMPEDIMENTO DE LEITURA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data
2/2020	7	10	1537	32	08/01/2020
1/2020	13	13	1530	30	07/12/2019
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
Média	*14.33*	*14.83*			

Discriminação das Receitas

Água	29,99
Esgoto	26,99

TERMO DE [illegible] AÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

TOTAL DA CONTA: 56,98

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

26/02/2020 13:43:11

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

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	3/2020	14/03/2020

	Emissão	Codigo de Baixa
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	26/02/2020	2-739244-1-3
	Total da Conta	56,98

82610000000-7 56980068202-7 00314030120-5 00739244003-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82610000000-7	56980068202-7
	00314030120-5	00739244003-3
Data do pagamento		09/03/2020
Valor Total		56,98

DOCUMENTO: 030922
AUTENTICACAO SISBB: 5.03A.289.422.7F7.F88

TERMO DE CONFORMAÇÃO
Nº 015/2019
RECURSO FEDERAL

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
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	02/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	21.001,87
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	21.001,87

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2020

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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
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	02/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	21.001,87
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	21.001,87

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/03/2020

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

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE JUNTADA
RECURSO ESPECIAL

45.349.461/0009-60
o: Folha Mensal
etência: 02/2020

Emissão: 03/03/2020
Horas: 17:43:27

stos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

igo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
:GADOS							
789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.964,78	0,00	0,00	0,00	9,00	176,83
494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.557,50	0,00	0,00	0,00	11,00	391,32
498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.557,50	0,00	0,00	0,00	11,00	391,32
812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.629,02	0,00	0,00	0,00	11,00	399,19
779	ANA VALERIA FAVERO	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,00	128,56
627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,00	132,97
982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,00	135,75
501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.557,20	0,00	0,00	0,00	11,00	391,29
643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.716,22	0,00	0,00	0,00	8,00	137,29
867	ARIANE RODRIGUES	3.233,32	0,00	0,00	0,00	11,00	355,66
507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
803	ARILSON JOSE DESSIA	3.282,00	0,00	0,00	0,00	11,00	361,02
508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	1.641,41	0,00	0,00	0,00	8,00	131,31
657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	4.205,98	0,00	0,00	0,00	11,00	462,65
658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.367,37	0,00	0,00	0,00	9,00	213,06
731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.320,12	0,00	0,00	0,00	11,00	365,21
830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	1.358,85	0,00	0,00	0,00	8,00	108,70
512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.111,39	0,00	0,00	0,00	11,00	342,25
659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	11,00	358,90
784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.427,15	0,00	0,00	0,00	11,00	596,98
608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,00	132,99
514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.467,11	0,00	0,00	0,00	8,00	117,36
660	DANIELA DE OLIVEIRA	4.049,86	0,00	0,00	0,00	11,00	445,48
515	DANILO CORREA	3.320,12	0,00	0,00	0,00	11,00	365,21
762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.506,48	0,00	0,00	0,00	11,00	385,71
518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	9,00	179,62
519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.557,50	0,00	0,00	3.320,34	11,00	391,32
661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,00	128,56
800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.118,84	0,00	0,00	0,00	11,00	343,07
663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.310,14	0,00	0,00	0,00	9,00	207,91
647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	11,00	513,72
664	FABIO CESAR BRANDAO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,00	132,97
987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.518,34	0,00	0,00	0,00	8,00	121,46
630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.802,36	0,00	0,00	0,00	8,00	144,18
834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	3.322,15	0,00	0,00	0,00	11,00	365,43
697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	11,00	411,20
517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.868,51	0,00	0,00	0,00	11,00	425,53
699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	11,00	513,72
542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.118,84	0,00	0,00	0,00	11,00	343,07
544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	11,00	391,32
525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.299,65	0,00	0,00	0,00	11,00	362,96
548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	9,00	210,27
666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.026,03	0,00	0,00	0,00	9,00	182,34
528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.316,34	0,00	0,00	0,00	9,00	208,47
648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.738,24	0,00	0,00	0,00	11,00	411,20
561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,00	236,46
634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.769,34	0,00	0,00	0,00	8,00	141,54
636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,00	132,97
824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	0,00	0,00	11,00	355,66
488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.690,99	0,00	0,00	0,00	11,00	406,00
698	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.467,11	0,00	0,00	0,00	8,00	117,36
529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	4.327,15	0,00	0,00	0,00	11,00	475,98
673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	719,68	0,00	0,00	0,00	8,00	57,57
650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
739	MARESSA MANFLIN SASSO	3.557,50	0,00	0,00	0,00	11,00	391,32

TERMO DE [illegible]NÇÃO
[illegible]2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
o: Folha Mensal
etência: 02/2020

Emissão: 03/03/2020
Horas: 17:43:27

stos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

igo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.161,97	0,00	0,00	0,00	11,00	347,81
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.312,21	0,00	0,00	0,00	9,00	208,09
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.057,14	0,00	0,00	0,00	11,00	336,28
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,00	128,56
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.729,17	0,00	0,00	0,00	8,00	138,33
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.849,97	0,00	0,00	0,00	9,00	256,49
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.244,39	0,00	0,00	0,00	9,00	201,99
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.761,51	0,00	0,00	0,00	8,00	140,92
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.761,51	0,00	0,00	0,00	8,00	140,92
2680	MAURICI DA SILVA CASTELANI	383,00	0,00	0,00	0,00	8,00	30,64
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.340,48	0,00	0,00	0,00	9,00	210,64
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	2.015,91	0,00	0,00	0,00	9,00	181,43
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.167,15	0,00	0,00	0,00	11,00	458,38
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.262,15	0,00	0,00	3.262,15	11,00	358,83
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.089,24	0,00	0,00	0,00	9,00	188,03
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.850,15	0,00	0,00	0,00	9,00	166,51
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.244,49	0,00	0,00	0,00	9,00	202,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	11,00	513,72
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.101,06	257,49	0,00	0,00	11,00	671,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.341,17	0,00	0,00	0,00	9,00	210,70
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.975,44	0,00	0,00	0,00	11,00	547,29
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
2605	ROSELY VASCO	1.467,11	0,00	0,00	0,00	8,00	117,36
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	11,00	391,32
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	2.827,20	0,00	0,00	0,00	9,00	254,44
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.103,93	0,00	0,00	0,00	11,00	341,43
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.849,50	0,00	0,00	0,00	9,00	166,45
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	9,00	191,18
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	8,00	121,35
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.497,94	0,00	0,00	0,00	9,00	224,81
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,00	135,75
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	9,00	173,96
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	2.047,94	0,00	0,00	0,00	9,00	184,31
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	11,00	411,20
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.517,76	0,00	0,00	0,00	8,00	121,42
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,00	132,97
	Empregados: 110	Total: 279.629,16	257,49	0,00	6.582,49		27.584,36
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 110	Total: 279.629,16	257,49	0,00	6.582,49		27.584,36

Resumo Geral das bases de INSS por Faixa

		Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
ta	0,00	0,00	0,00	0,00						
ta	8,00	50.741,96	0,00	4.059,21						
ta	9,00	82.603,05	0,00	7.434,09						
ta	11,00	146.284,15	257,49	16.091,06						
al		279.629,16	257,49	27.584,36	0,00	0,00	0,00	6.582,49	0,00	21.001,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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	02/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO INSS	21.001,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.001,87

DOCUMENTO: 030923
AUTENTICACAO SISBB: 8.252.FD8.468.E0D.7D4

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
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	02/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO INSS	21.001,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.001,87

DOCUMENTO: 030923
AUTENTICACAO SISBB: 8.252.FD8.468.E0D.7D4

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE [illegible]
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	8.182,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	8.182,12

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
163374-8438

DARF IRRF 02 2020 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/03/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000081-5 82120064008-3 01453494610-9 00105610060-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	8.182,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	8.182,12

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
163374-8438

DARF IRRF 02 2020 GARÇA H SL

DARF válido para pagamento até 20/03/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.52.66.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85600000081-5 82120064008-3 01453494610-9 00105610060-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE VERIFICAÇÃO
Nº 015/2018
RECEITA FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/02/2020 a 29/02/2020
stos: 103-107

Emissão: 03/03/2020
Horas: 17:46:10

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/02/2020 a 29/02/2020									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	0,00	0	15,00	354,80	119,97
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	189,59	1	15,00	354,80	91,53
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 01/20	3.627,82	399,06	0,00	0	15,00	354,80	129,51
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/20	3.556,00	391,16	379,18	2	7,50	142,80	66,12
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 01/20	3.232,12	355,53	0,00	0	15,00	354,80	76,69
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/20	3.274,69	360,21	0,00	0	15,00	354,80	82,37
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 01/20	5.917,24	650,89	0,00	0	27,50	869,36	578,89
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 01/20	2.459,27	221,33	0,00	0	7,50	142,80	25,05
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Férias	2.956,25	276,37	0,00	0	7,50	142,80	58,19
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/20	3.193,39	351,27	0,00	0	15,00	354,80	71,52
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Mensal 01/20	2.809,14	252,82	189,59	1	7,50	142,80	34,70
2830	CARLOS ANTONIO DA SILVA	Rescisão	1.087,15	86,97	0,00	0	15,00	354,80	115,54
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/20	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Férias	4.092,20	1.163,91	189,59	1	7,50	142,80	62,60
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/20	3.261,55	358,77	0,00	0	15,00	354,80	80,62
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 01/20	7.154,38	671,11	0,00	0	27,50	869,36	913,54
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 01/20	4.161,57	457,77	0,00	0	15,00	354,80	200,77
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/20	3.411,06	375,21	379,18	2	7,50	142,80	56,45
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 01/20	3.271,07	359,81	0,00	0	15,00	354,80	81,89
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	379,18	2	7,50	142,80	66,14
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Férias	4.743,33	523,00	379,18	2	22,50	636,13	228,13
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 01/20	3.456,53	380,21	379,18	2	7,50	142,80	59,49
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Férias	2.979,77	279,20	189,59	1	7,50	142,80	45,52
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 01/20	4.669,05	513,59	0,00	0	22,50	636,13	298,85
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 01/20	3.530,95	388,40	0,00	0	15,00	354,80	116,58
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 01/20	3.737,04	411,07	379,18	2	15,00	354,80	87,22
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 01/20	3.927,76	432,05	189,59	1	15,00	354,80	141,12
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 01/20	4.669,05	513,59	0,00	0	22,50	636,13	298,85
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/20	3.285,53	361,40	0,00	0	15,00	354,80	83,82
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	0,00	0	15,00	354,80	119,97
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 01/20	3.260,95	358,70	0,00	0	15,00	354,80	80,54
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 01/20	2.367,21	213,04	0,00	0	7,50	142,80	18,76
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/20	2.404,27	216,38	0,00	0	7,50	142,80	21,29
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 01/20	3.737,04	411,07	0,00	0	15,00	354,80	144,10
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/20	2.627,35	236,46	0,00	0	7,50	142,80	36,52

TERMO DE [illegible] DE EXAME
RECEITA FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000270

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 01/20	3.232,12	355,53	0,00	0	15,00	354,80	76,69
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 01/20	3.689,79	405,87	379,18	2	15,00	354,80	80,91
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Férias	4.921,32	547,91	379,18	2	22,50	636,13	262,57
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 01/20	3.260,95	358,70	0,00	0	15,00	354,80	80,54
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Mensal 01/20	2.792,34	251,31	189,59	1	7,50	142,80	33,56
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	Rescisão	449,38	35,95	0,00	0	7,50	142,80	31,01
2739	MARESSA MANFLIN SASSO	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	0,00	0	15,00	354,80	119,97
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 01/20	3.160,77	347,68	379,18	2	7,50	142,80	39,74
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 01/20	4.159,01	457,49	0,00	0	15,00	354,80	200,43
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/20	3.055,94	336,15	189,59	1	7,50	142,80	46,97
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 01/20	2.878,41	259,05	189,59	1	7,50	142,80	39,43
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 01/20	2.465,48	221,89	189,59	1	7,50	142,80	11,25
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	189,59	1	15,00	354,80	91,53
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/20	5.098,45	560,82	0,00	0	22,50	636,13	384,84
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Férias	5.797,24	670,54	0,00	0	27,50	869,36	540,48
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 01/20	3.260,95	358,70	189,59	1	7,50	142,80	60,65
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/20	4.669,05	513,59	0,00	0	22,50	636,13	298,85
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/20	6.357,35	671,11	0,00	0	27,50	869,36	694,36
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 01/20	4.119,24	453,11	568,77	3	15,00	354,80	109,80
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 01/20	3.556,30	391,19	379,18	2	7,50	142,80	66,14
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 01/20	3.148,66	346,35	0,00	0	7,50	142,80	67,37
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 01/20	3.737,04	411,07	189,59	1	15,00	354,80	115,66
		Total:	204.635,67	22.507,96					8.182,12
regados:	57 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	204.635,67	22.507,96	6.635,65				8.182,12
ıl Geral:									
regados:	51 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	204.635,67	22.507,96	6.635,65				8.182,12

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		01/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	01/2020	0,00	23.711,32	0,00	23.711,32	0,00
0588	Mensal	01/2020	0,00	1.407,58	0,00	1.407,58	0,00
Totalizador				25.118,90	0,00	25.118,90	0,00

TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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	85600000081 82120064008
	01453494610 00105610060
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
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	8.182,12

DOCUMENTO: 030924
AUTENTICACAO SISBB: 1.FA5.F29.E32.24C.5BC

TERMO DE DISTRIBUIÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
478

Código de Verificação de Autenticidade
RFI4J92DV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2020 às 14:28:23

Chave de Acesso
618588JDS4P1K0QTW0PSB5VYO7QGK79R

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
				02/03/2020

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**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

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/Pais	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

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**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE [illegible]NAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **478** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RFI4J92DV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MEDIAÇÃO COM FLEXIDADE

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
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: 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: 09/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030925
AUTENTICACAO SISBB: E.A5A.D31.38D.310.5F0

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
474

Código de Verificação de Autenticidade
7L13ZXYFH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2020 às 14:00:40

Chave de Acesso
618562NTU5F5XZP9EES6R6MS11SSQ7AI

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
				02/03/2020

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**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

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/Pais	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	7.452,00	R$ 7.452,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.452,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.452,00**	**R$ 149,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.452,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **474** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7L13ZXYFH**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
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: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 7.452,00
DEBITO EM: 09/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030926
AUTENTICACAO SISBB: B.A0C.EF4.5AE.271.BAA

TERMO D[illegible]AÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

	Nº 000.001.066 SÉRIE: 1

LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA

RUA CARLOS FERRARI, 88 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434062964

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.066
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0201 1970 2400 0145 5500 1000 0010 6619 0060 0301

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 POR ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200127401933 - 14/02/2020 11:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315023680113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ 01.197.024/0001-45	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/02/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS.	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/02/2020
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 08:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 949,27
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 949,27

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1	TECIDO SILVETADO PEÇA	5208.5900	0000	5929	MT	10,0000	5,7000	57,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	PISTOLA COLA QUENTE	8467.8990	0000	5929	UN	3,0000	12,9900	38,97	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	REFIL DE COLA	3506.9100	0000	5929	UN	10,0000	5,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	COLA BRANCA 500G/1KG/5KG	3506.9100	0000	5929	UN	2,0000	11,7000	23,40	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	AGULHA CROCHE	8465.9200	0000	5929	UN	3,0000	5,9900	17,97	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	LINHA CRU	5208.5900	0000	5929	UN	10,0000	12,9900	24,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	LINHA CRUA	5208.5900	0000	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	FELTRO	5208.5900	0000	5929	MT	15,2500	12,9900	70,99	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	AGULHAS	7319.9000	0000	5929	UN	2,0000	4,9900	9,98	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	ARGOLAS	7326.9000	0000	5929	UN	75,0000	0,1500	9,75	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	LINHA CRUA	5208.5900	0000	5929	UN	3,0000	5,9900	17,94	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	BARBANTE	5208.5900	0000	5929	UN	2,0000	12,9900	24,80	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	FLANELO	5208.5900	0000	5929	MT	3,0000	6,9900	6,90	0,00	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: 14/02/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LANCADO	RESERVADO AO FISCO TERMO DE [illegible] APREENSÃO [illegible] RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3775-3 - GARCA
CONTA: 13.000.024-2

FAVORECIDO: LEILA COMERCIO DE TECIDOS LTDA
CPF/CNPJ: 01.197.024/0001-45
VALOR: R$ 474,70
DEBITO EM: 09/03/2020
==========
DOCUMENTO: 030927
AUTENTICACAO SISBB: 8.277.93E.22E.905.CCF

TERMO DE ... RAÇÃO
Nº ...
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000036161

Código de Verificação de Autenticidade
43EBD63QG

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/03/2020

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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000036144	UNICA	RPS	04/03/2020	03/2020

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

Complemento	Telefone
CASA	3471-2575

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

Complemento	Telefone
	(14)3407-5062

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	295,45	295,45:

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 06/03/2020
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 Calculo ISS
295,45	0,00	0,00	295,45

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	10,54	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto D. 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
295,45	295,45	295,45

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 02/202095 funcionários de média complexidade

TERMO DE ... CONTABILIZADO ... RECURSO MUNICIPAL

Data e Hora da Impressão: 04/03/2020 15:17:05

ERG Informatica (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000036161

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000060558012047203882000000029545
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	30.928
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	295,45
VALOR COBRADO	295,45

NR.AUTENTICACAO 8.58D.342.323.149.AC6

TERMO DE [illegible]ÃO
FOLHA
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/03/2020 12:30:22

000280

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

06904474053494612

12- Total a Recolher

1.931,56

13- Data de Validade = 09/03/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000196 315602392028 003090690448 740534946120

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/03/2020 12:30:22

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

06904474053494612

12- Total a Recolher

1.931,56

13- Data de Validade = 09/03/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000196 315602392028 003090690448 740534946120

Autenticação mecânica

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

RECURSO MUNICIPAL

Via Banco

MEDIA COMPLEXIDADE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06904474053494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA

PIS/PASEP: 12951644177

Admissão: 03/12/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/09/1987

Data Opcão: 03/12/2018

CTPS: 0014702/00354

Movimentação: 08/03/2020 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.185,82	355,75	4.520,62
Depósito	0,00	94,86	28,46	1.808,24
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.931,56

Valor Devido pela Empresa: 1.931,56

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85810000019-6	31560239202-8
	00309069044-8	74053494612-0
Data do pagamento		09/03/2020
Identificador		06904474053494612
Data de vencimento		09/03/2020
Valor Total		1.931,56

DOCUMENTO: 030929
AUTENTICACAO SISBB: 8.E54.E48.987.5C3.BC0

TERMO DE [illegible] NAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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
127.12884.16-9	NEIVA GERALDA DE SOUZA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua MARCOS MORETTI , 66	MONTE VERDE

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	090059 - 00173 / SP	304.405.618-76

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
11/04/1980	NEIDE APARECIDA DE SOUZA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.124,32	08/02/2019	09/03/2020	09/03/2020	SJ2

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 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 574,60	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 62,70	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 2/12 avos	R$ 354,05	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 177,03	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/02/2019 a 07/02/2020	R$ 2.124,32	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 826,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.336,75	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 177,03	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 177,03
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.809,64**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimenticia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 47,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 39,83
114.1 IRRF	R$ 17,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 133,18**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.676,46**

RECURSO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 127.12884.16-9	11 Nome NEIVA GERALDA DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 090059 - 00173 / SP	18 CPF 304.405.618-76	19 Data de Nascimento 11/04/1980	20 Nome da Mãe NEIDE APARECIDA DE SOUZA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2020	26 Data de Afastamento 09/03/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do 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, 13 de Março de 2020.

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é 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 você trabalha.

Converse 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 TRABAI O E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E P VIDÊNCIA SOCIAL

2ª via

MTE - DRT - BA
Convênio SERT

Número 090059 Série 00173

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Neiva Geralda de Souza

Loc. Nasc. Guaira Est. SP Data 13/04/70

Filiação Maria Aparecida de Souza

Doc. Nº 186 34.913.637-1 SSP/SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 05/05/05 DRT DRT/SP

Assinatura do Funcionário

POLICARPO CARVALHO DE ARAÚJO GUIMARÃES
SERT

DRT - SP - Gerência SERT - São Paulo

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01
RECURSO MUNICIPAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O referido empregado recebe a importância de 30% do salário mínimo vigente na região conforme art. 192 da CLT, importância esta que lhe será paga enquanto o mesmo estiver em atividades insalubres.

Sociedade Beneficente Caminho do Bem Hospital e Maternidade Samaritano

Funcionário (a) contratado (a) pelo convênio "ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA" na função: TÉCNICO ENFERMAGEM

Empregado contratado pelo prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, em caráter experimental, podendo ser prorrogado por uma única vez por 45 (quarenta e cinco) dias, obedecendo ao disposto no § único do Art. 445 da CLT.
GARCA/SP, 08 de Fevereiro de 2019.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 15 DE 14/07/2010, ARTIGO 17, DO MTE, A DATA PROJETADA DO AVISO PRÉVIO É 03/04/2020, E A DATA DO ULTIMO DIA EFETIVAMENTE TRABALHADO FOI 09/02/2020.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G33405182610177146
05/04/2020 20:47:39

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

Data 10/03/2020 Valor R$ 6.676,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 73, 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.

(Seis mil e seiscentos e setenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 05/04/2020 20:47:39

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07	VALOR PRINCIPAL	8.288,10
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.288,10
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/03/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 10/03/2020 08:01:35

85610000082-2 88100064008-9 01453494610-9 00159520060-9

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07	VALOR PRINCIPAL	8.288,10
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	8.288,10
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/03/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 — 10/03/2020 08:01:35

85610000082-2 88100064008-9 01453494610-9 00159520060-9

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/02/2020	WARELINE	32440	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
04/02/2020	ELETRONET	724	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
07/02/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	11889	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.583,00	R$ 2.482,00				R$ 101,00
06/02/2020	ELEVADORES	65764	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 474,38	R$ 452,32		R$ 22,06		
28/02/2020	PRO-LIFE	592	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.176,00	R$ 1.103,68	17,64	R$ 54,68		
18/02/2020	SARAH	96	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.326,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
17/02/2020	N E Y	149	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.200,00	R$ 20.834,70	R$ 333,00	R$ 1.032,30		
18/02/2020	VIANA E DORIZZI	149	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.250,00	R$ 24.635,63	R$ 393,75	R$ 1.220,62		
17/02/2020	CMR	123	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 33.000,00	R$ 30.970,50	R$ 495,00	R$ 1.534,50		
20/02/2020	CLINICA MIRANDA	472	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.950,00	R$ 27.169,57	R$ 434,25	R$ 1.346,18		
17/02/2020	FERREIRA	116	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.040,00	R$ 10.361,04	R$ 165,60	R$ 513,36		
17/02/2020	GENY	46	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.200,00	R$ 6.878,74	R$ 108,00	R$ 213,26		
20/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.315,00	R$ 1.234,12	R$ 19,73	R$ 61,15		
28/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1649	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 350,00	R$ 328,47	5,25	R$ 16,28		
19/02/2020	M.A. PAGANI	508	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
19/02/2020	ORTOSPORT	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/02/2020	F SAAB	468	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59		
17/02/2020	FRANCA GUIDA	2613	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.420,00	R$ 3.209,67	R$ 51,30	R$ 159,03		
18/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1644	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.300,00	R$ 16.236,05	R$ 259,50	R$ 804,45		
26/02/2020	C.A.D	4001	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.600,00	R$ 9.009,60	R$ 144,00	R$ 446,40		
17/02/2020	MARIMED	344	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55		
17/02/2020	CRULHAS	158	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.358,52	R$ 10.311,93	R$ -	R$ 101,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
10/02/2020	HIGOR	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 33.300,00	R$ 31.252,05	R$ 499,50	R$ 1.548,45		
11/02/2020	COELHO	19	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.400,00	R$ 3.190,90	R$ 51,00	R$ 158,10		
19/02/2020	AZEVEDO	72	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
11/02/2020	VIANA E DORIZZI	145	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
11/02/2020	ANA CAROLINE	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
11/02/2020	STERICYCLE	13614	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.374,60	R$ 1.305,87				R$ 68,73
12/02/2020	BODY	45	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 30.000,00	R$ 28.155,00	R$ 450,00	R$ 1.395,00		
11/02/2020	FLAVIA BICUDO	31	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.800,00	R$ 8.258,80	R$ 132,00	R$ 409,20		
19/02/2020	ORTOSPORT	35	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
27/02/2020	GENY	47	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.586,38	R$ 4.182,78	R$ 68,80	R$ 334,80		
19/02/2020	LEVY	91	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 400,00	R$ 375,40	R$ 6,00	R$ 18,60		
11/02/2020	LEVY	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
19/02/2020	CIOF	3248	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 562,50	R$ 536,33		R$ 26,17		
20/02/2020	ULTRA RAD	38727	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73		
19/02/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	1225	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
27/02/2020	G.F. GOMES	676	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
24/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.800,00	R$ 7.320,30	R$ 117,00	R$ 362,70		
20/02/2020	CLINICA MIRANDA	473	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
18/02/2020	F SAAB	467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.498,43	R$ 5.160,28	R$ 82,48	R$ 255,67		
11/02/2020	CMR	117	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
19/02/2020	FERRARI & GIORGI	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.613,94	R$ 8.288,10	R$ -	R$ 68,73

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
18/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1645	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.840,00	R$ 1.726,84	R$ 27,60	R$ 85,56		
18/02/2020	VIANA E DORIZZI	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
19/02/2020	ORTOSPORT	34	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 900,00	R$ 844,65	R$ 13,50	R$ 41,85		
19/02/5020	CMR	125	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
28/02/2020	PRO LIFE	593	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 221,10	R$ 708,66	R$ -	R$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 012/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	6.193,56
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	19.308,69
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	169,73
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R$	25.671,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.54
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	85610000082 88100064008
	01453494610 00159520060
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2020
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	8.288,10

DOCUMENTO: 031001
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF0.751.785.745.ED7

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.613,94
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.613,94
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/03/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 10/03/2020 07:55:50

85690000026-1 13940064008-8 01453494610-9 00117080060-9

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 29/02/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 20/03/2020
07 VALOR PRINCIPAL 2.613,94
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 2.613,94
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF válido para pagamento até 20/03/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.66.6643 10/03/2020 07:55:50

85690000026-1 13940064008-8 01453494610-9 00117080060-9

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/02/2020	WARELINE	32440	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
04/02/2020	ELETRONET	724	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
07/02/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	11889	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.583,00	R$ 2.482,00				R$ 101,00
06/02/2020	ELEVADORES	65764	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 474,38	R$ 452,32		R$ 22,06		
28/02/2020	PRO-LIFE	592	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.176,00	R$ 1.103,68	17,64	R$ 54,68		
18/02/2020	SARAH	96	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.326,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
17/02/2020	N E Y	149	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.200,00	R$ 20.834,70	R$ 333,00	R$ 1.032,30		
18/02/2020	VIANA E DORIZZI	149	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.250,00	R$ 24.635,63	R$ 393,75	R$ 1.220,62		
17/02/2020	CMR	123	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 33.000,00	R$ 30.970,50	R$ 495,00	R$ 1.534,50		
20/02/2020	CLINICA MIRANDA	472	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.950,00	R$ 27.169,57	R$ 434,25	R$ 1.346,18		
17/02/2020	FERREIRA	116	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.040,00	R$ 10.361,04	R$ 165,60	R$ 513,36		
17/02/2020	GENY	46	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.200,00	R$ 6.878,74	R$ 108,00	R$ 213,26		
20/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.315,00	R$ 1.234,12	R$ 19,73	R$ 61,15		
28/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1649	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 350,00	R$ 328,47	5,25	R$ 16,28		
19/02/2020	M.A. PAGANI	508	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
19/02/2020	ORTOSPORT	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/02/2020	F SAAB	468	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59		
17/02/2020	FRANCA GUIDA	2613	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.420,00	R$ 3.209,67	R$ 51,30	R$ 159,03		
18/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1644	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.300,00	R$ 16.236,05	R$ 259,50	R$ 804,45		
26/02/2020	C.A.D	4001	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.600,00	R$ 9.009,60	R$ 144,00	R$ 446,40		
17/02/2020	MARIMED	344	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55		
17/02/2020	CRULHAS	158	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 3.358,52**	**R$ 10.311,93**	**R$ -**	**R$ 101,00**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
10/02/2020	HIGOR	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 33.300,00	R$ 31.252,05	R$ 499,50	R$ 1.548,45		
11/02/2020	COELHO	19	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.400,00	R$ 3.190,90	R$ 51,00	R$ 158,10		
19/02/2020	AZEVEDO	72	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
11/02/2020	VIANA E DORIZZI	145	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
11/02/2020	ANA CAROLINE	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
11/02/2020	STERICYCLE	13614	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.374,60	R$ 1.305,87				R$ 68,73
12/02/2020	BODY	45	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 30.000,00	R$ 28.155,00	R$ 450,00	R$ 1.395,00		
11/02/2020	FLAVIA BICUDO	31	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.800,00	R$ 8.258,80	R$ 132,00	R$ 409,20		
19/02/2020	ORTOSPORT	35	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
27/02/2020	GENY	47	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.586,38	R$ 4.182,78	R$ 68,80	R$ 334,80		
19/02/2020	LEVY	91	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 400,00	R$ 375,40	R$ 6,00	R$ 18,60		
11/02/2020	LEVY	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
19/02/2020	CIOF	3248	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 562,50	R$ 536,33		R$ 26,17		
20/02/2020	ULTRA RAD	38727	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73		
19/02/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	1225	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
27/02/2020	G.F. GOMES	676	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
24/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.800,00	R$ 7.320,30	R$ 117,00	R$ 362,70		
20/02/2020	CLINICA MIRANDA	473	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
18/02/2020	F SAAB	467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.498,43	R$ 5.160,28	R$ 82,48	R$ 255,67		
11/02/2020	CMR	117	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
19/02/2020	FERRARI & GIORGI	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 2.613,94**	**R$ 8.288,10**	**R$ -**	**R$ 68,73**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
18/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1645	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.840,00	R$ 1.726,84	R$ 27,60	R$ 85,56		
18/02/2020	VIANA E DORIZZI	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
19/02/2020	ORTOSPORT	34	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 900,00	R$ 844,65	R$ 13,50	R$ 41,85		
19/02/5020	CMR	125	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
28/02/2020	PRO LIFE	593	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 221,10**	**R$ 708,66**	**R$ -**	**R$ -**

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	6.193,56
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	19.308,69
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	169,73
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**25.671,98**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

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	85690000026 13940064008
	01453494610 00117080060
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2020
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	2.613,94

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: D.D18.755.241.941.20B

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]PAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 07003401653494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: NEIVA GERALDA DE SOUZA

PIS/PASEP: 12712884169

Admissão: 08/02/2019

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/04/1980

Data Opcão: 08/02/2019

CTPS: 0090059/00173

Movimentação: 09/03/2020 - I1

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	991,35	2.513,78	2.593,85
Depósito	0,00	79,30	201,10	1.037,54
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 1.317,94

Valor Devido pela Empresa: 1.317,94

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE [illegible]AÇÃO
[illegible]
RECUR[illegible]PAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/03/2020 09:29:57

910296

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

07003401653494612

12- Total a Recolher

1.317,94

13- Data de Validade = 10/03/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000139 179402392028 003100700343 016534946123

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 10/03/2020 09:29:57

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

07003401653494612

12- Total a Recolher

1.317,94

13- Data de Validade = 10/03/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000139 179402392028 003100700343 016534946123

Autenticação mecânica

TERMO DE [illegible]AÇÃO

[illegible]3

RECURSO [illegible]PAL

Via Banco

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85820000013-9	17940239202-8
	00310070034-3	01653494612-3
Data do pagamento		10/03/2020
Identificador		07003401653494612
Data de vencimento		10/03/2020
Valor Total		1.317,94

DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB: 7.0A7.929.260.5C0.AC6

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Média: 238

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.100045 00054.242342 3 82000000169160

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/03/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1691,60		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000000000542423-8	1627245

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 50000.100045 00054.242342 3 82000000169160

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/03/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1691,60		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.34

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

MENSALIDADE

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/03/2020
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 1627245
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1691,60

TERMO DE [illegible] COLABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

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 MENSALIDADE 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 (Mes/Ano) 02/2020

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.100045 00054.242342 3 82000000169160

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/03/2020
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	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/03/2020	1627245	RC	N	10/03/2020	14000000000542423-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1691,60

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e MENSALIDADE 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 (Mes/Ano) 02/2020

(-) 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**

10/03/2020.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2673	MARCIO CLEBER DOS SANTOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2584	NATALIA CABRERA DE SOUZA FUJIKAWA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2724	NEIVA GERALDA DE SOUZA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	02/2020	31,60	31,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	02/2020	31,60	31,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	02/2020	27,60	27,60	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PJ: 45.349.461/0009-60

npetência: 02/2020

Emissão: 09/03/202

Horas: 18:40:1

>rica: 52

000309

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
	Total da Rubrica:		1.691,60	1.691,60			
	Total da empresa:		1.691,60	1.691,60			

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO

[illegible]

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.54
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1211-4 - MORAES SALES
CONTA: 133-8

FAVORECIDO: SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 46.087.854/0001-58
VALOR: R$ 1.691,60
DEBITO EM: 10/03/2020
==========
DOCUMENTO: 031004
AUTENTICACAO SISBB: 0.705.EB8.CDB.9D7.ACB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2019
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 20/02/2020 Valor Total: R$ 67,98

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.038.429
Série 001

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.038.429
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0200 0009 9300 0606 5500 1000 0384 2910 0140 5836

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 VIA ECF	135200144250847 20/02/2020 08:59:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	20/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			08:58:38

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	21/03/2020
Valor R$:	67,98

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	67,98

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	**67,98**

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	Alíq. ICMS
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R$: 2,86 Federal e 10,20 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	67,98	0,00	67,98	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
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
NFCe Ref.:(3520 0200 0009 9300 0606 6501 1000 0934 9712 0082 6456) VENDA NFC-E REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 20/02/2020 CHAVE DE ACESSO: 35200200000993000606650110000934971200826456 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,86 Federal e 10,20 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: 6A098E	TERMO DE [illegible]ORAÇÃO Nº201 [illegible] RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2020 18:07:24

MÉDIA COMPLEXIDADE

Loqus Retail - 6.0.1.5

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080184785652102055570002882010000006798
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	32.301
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	67,98
VALOR COBRADO	67,98

NR.AUTENTICACAO F.CFC.955.A4C.17B.BD2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São Jose do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 101740
SERIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0259 2252 6800 0174 5500 1000 1017 4016 9478 1670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200146748533 - 20/02/2020 18:22:03

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/ SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 21/03/2020 Valor 300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	36,00	0,00	0,00	300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São Jose do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20016172	ONDANSETRONA 8mg cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0.00 Total aproximado de tributos R$ 36,00 PIS e COFINS aliquita zero – monofásico Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 20010005 Qtde: 5,00 Fab 21/01/2020 Val: 31/01/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	5,000000	60,000000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 100430925
Total aproximado de tributos R$ 36,00
Nº de Pedido 83415
Banco Itaú AG 0045 CC 09009-9 SoQuimica

TERMO DE [illegible]ÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080455788004650900990008682010000030000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.302
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	300,00
VALOR COBRADO	300,00

NR.AUTENTICACAO 3.44D.A15.398.1AA.B4F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16350549000
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº. 000.011.330
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0113 3010 9168 3152

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	135200147261723 - 20/02/2020 22:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/02/2020
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		23:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Vene	21/03/2020
Valor	R$ 855,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
855,90	114,67	0,00	0,00	0,00	0,00	855,90
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	855,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICIPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Volumes				

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
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN/CT S- PMC: 9,97 Lote: F63021 Qtd: 2 Val: 08/21 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	2	7,6000	15,20	15,20	2,74		18,00	
31001	BETACRIS 01MG/ML AMP 10X05 ML/CRISTALIA HOSP S- Lote: 19090189 Qtd: 1 Val: 09/21	30049039	000	5102	UN	1	184,1200	184,12	184,12	33,14		18,00	
26697	DIAZEPAM 10MG/2ML C/72 AMP 2 ML*** TEUTO HOSP/BT G- Lote: 9075043 Qtd: 1 Val: 10/21 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	UN	1	37,5000	37,50	37,50	4,50		12,00	
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML TEUTO HOSP G# Lote: 26583914 Qtd: 11 Val: 07/21 FCI:473DC9FA-1ED3-43CE-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	11	56,2800	619,08	619,08	74,29		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 100430925
CONTATO: ROGERIO
PEDIDO DE COMPRA PDC#100430925#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 sac@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#100430925#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 115,11 Estadual: R$ 18,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible] DERAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible] PAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300012031175382010000085590
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.303
NOSSO NUMERO	31367730000012031
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	855,90
VALOR COBRADO	855,90

NR.AUTENTICACAO D.782.E31.4AB.0AD.5CD

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Embaplás

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone. (14)3406-3140 CEP 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.630
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0116 3010 0011 6092

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	135200149115550 21/02/20 12:53:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	21/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	22/03/2020
Valor R$	67,41

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	67,41

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	**67,41**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1769	BOBINA PICOTADA 40 X 60 C/ 400 UN - CENTRAL PLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39232990	0102	5102	UN	2,00	17,25	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709	VASSOURA CAIPIRA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,52 Estadual (18,00%) R$2,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96031000	0102	5102	UN	1,00	12,49	0,00	12,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,32 Estadual (18,00%) R$1,35 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	4,00	1,88	0,00	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
836	BALDE 40 LTS - BF40 - ARQPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$1,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39249000	0102	5102	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA: Jonathan

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. PEDIDO Nº 2510	CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2020
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2020 12:51:43

FRG Informática

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100385380019582020000006741
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.304
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	67,41
VALOR COBRADO	67,41

NR.AUTENTICACAO 7.700.DB9.340.161.E1C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]8
RECURSO MUNICIPAL

BELIVE
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 16.252
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4120.0214.3355.4400.0380.5500.1000.0162.5210.1142.4614

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
141200034904659 - 21/02/2020 15:57:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	21/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:57:54

FATURA/DUPLICATAS

16252/1 - 22/03/20 - 240,00

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
240,00	28,80	0,00	0,00	240,00

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	240,00

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
6	CAIXAS			18,0000	18,0000

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
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 2030165 - 27/01/2022 Qtde: 6.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	000 6108	CX	6,0000	40,0000	0,0000 0,0000 %	240,00	240,00	28,80 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: 02/03/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 100430925 / 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
Nº01/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080645566271512711770003382020000024000
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	32.305
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.238.00E.EBB.306.8CC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000077136 SÉRIE 1

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. 000077136
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0209 9443 7100 0104 5500 1000 0771 3611 0009 4950

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	342200028611406 21/02/2020 10:13:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	21/02/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
GARCA	1434075062	SP		10:10:00

FATURA

001 22/03/2020 1.239,81								

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
1.239,81	148,78	0,00	0,00	1.239,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	1.239,81

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
1	CX			7,910	7,210

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
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO(POS) LOTE:25961191 - Val:21/08/2021	30043933	000	6108	CX	7,00	177,1171	1.239,82	1.239,81	148,78	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

LANÇADO

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
Protocolo: 342200028611406
| Pedido:070511 | 100430925 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$ 74.39.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080231159129753140560003182020000123981
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO M EIRELI
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO M EIRELI
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.306
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.239,81
VALOR COBRADO	1.239,81

NR.AUTENTICACAO 2.72E.199.3F4.A6E.728

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]
[illegible]AL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAIDA

Nº 144.716
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5220.0209.6154.5700.0185.5500.1000.1447.1610.0016.3124

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
152202936959473 - 21/02/2020 12:07:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/02/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21/02/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		12:07:09

FATURA/DUPLICATAS

44716/1 - 22/03/20 - 1344,00

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
1.344,00	161,28	0,00	0,00	1.344,00

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	1.344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS, 114	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

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. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21 30042051	CEFALOTINA I G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 100452S - 30/10/2021 Qtde: 3.00 Lista: A1 Numero da FCI: 43B48D9E-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 CEST: 13.002.00	500 6108	CX	3,0000	448,0000	0,0000 0,0000 %	1.344,00	1.344,00	161,28 0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECU[illegible]TAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR PLINIO ID 100430925/	

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090315820800300005470174182020000134400
BENEFICIARIO:
SODROGAS D M M M H LTD
NOME FANTASIA:
SODROGAS DISTR DE MEDICAMENTOS E MA
CNPJ: 09.615.457/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.307
NOSSO NUMERO	31582080000005470
CONVENIO	03158208
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.344,00
VALOR COBRADO	1.344,00

NR.AUTENTICACAO 0.8B7.9CD.C23.AAE.B9B

TERMO DE [illegible]ORIZAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.028.939
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3520 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0289 3910 1109 4170

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	135200150143091 - 21/02/2020 16:55:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-165)			45.349.461/0009-60	21/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2020
Valor	R$ 1.672,51

000316

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
1.672,51	282,09	0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,51
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	1.672,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE	0-Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R HILARIO PESSARELLO,108		CRAVINHOS		SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes			14,070	14,070

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20475	ATENSINA 0,150MG CT C/ 30 CP/BOEHRINGER R+ PMC: 0.32 Lote: B47789A Qtd: 210 Fab: 02/19 Val: 03/22 FCI:35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662	30049069	500	5102	CP	210	0,2300	48,30	48,30	8,69		18,00	
37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SODI SOL OR GOT 20ML (GEN)/HIPOLABOR G+ Lote: 0384/19 Qtd: 5 Fab: 05/19 Val: 04/21	30049041	000	5102	FR	5	6,9480	34,74	34,74	4,17		12,00	
40340	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5ML (GEN) CX C/100AP/FARMACE G+ Lote: DX19M196 Qtd: 400 Fab: 12/19 Val: 12/21 Lote: DX19M197 Qtd: 100 Fab: 12/19 Val: 12/21	30039099	000	5102	AP	500	0,5216	260,80	260,80	31,30		12,00	
25148	HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 50 AP/HYPOFARMA S- Lote: 19111190 Qtd: 1000 Fab: 01/20 Val: 11/21	30044990	000	5102	AP	1.000	1,3081	1.308,10	1.308,10	235,46		18,00	
47786	NISTATINA 25.000UI/G CREM VAG 60G (GEN) + 1 APLIC/GREENPHARMA G+ PMC: 12.25 Lote: 122219 Qtd: 5 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049099	000	5102	BG	5	4,1140	20,57	20,57	2,47		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO

LANÇADO

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO No 100430925
ndedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ANA Mov:1109417
ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
ONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
: fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 224,96 Estadual: R$ 163,61 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

resso em 21/02/2020 as 16:55:10

www.geweb.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000474823001512203182020000167251
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.308
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.672,51
VALOR COBRADO	1.672,51

NR.AUTENTICACAO D.E95.139.4AC.311.833

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2013
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 60.532
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0605.3210.1142.4482

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
135200149797366 - 21/02/2020 15:39:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	21/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS	17400-000	21/02/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Garca	(014)3407-5066	SP		15:39:10

FATURA/DUPLICATAS

60532/1 - 22/03/20 - 7160,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.160,40	859,25	0,00	0,00	7.160,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.160,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
89	CAIXAS			1404,7000	1404,7000

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: PR296H8 - 21/03/2021 Qtde: 10.00	500 5102	CX	10,0000	139,4400	0,0000 0,0000 %	1.394,40	1.394,40	167,33 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR295F4 - 30/08/2021 Qtde: 22.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	22,0000	95,0000	0,0000 0,0000 %	2.090,00	2.090,00	250,80 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR297P2 - 09/10/2021 Qtde: 30.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	30,0000	67,5000	0,0000 0,0000 %	2.025,00	2.025,00	243,00 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR297P7 - 10/10/2021 Qtde: 14.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	14,0000	51,2000	0,0000 0,0000 %	716,80	716,80	86,02 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR296N5 - 24/03/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	2,0000	73,5000	0,0000 0,0000 %	147,00	147,00	17,64 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR298L7 - 25/10/2021 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	3,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	216,00	216,00	25,92 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 100430925 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
EMISSÃO: 21/02/2020 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 7.160,40 Volume: 89 Número Pedido: 1142405	NF-e Nº: 60532 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

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 60.532
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0605.3210.1142.4482

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
135200149797366 - 21/02/2020 15:39:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR300N0 - 02/06/2021 Qtde: 8.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	8,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	571,20	571,20	68,54 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 100430925 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080645509271512711770003882020000716040
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	32.309
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.160,40
VALOR COBRADO	7.160,40

NR.AUTENTICACAO 4.7CA.FF0.504.1CC.327

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 035/2013
RECURSO MUNICIPAL

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVAO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 1143729982

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000107291
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1072 9111 0011 8407

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135200148386192 21/02/2020 10:02:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
336905878113		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	21/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	21/02/2020

MUNICIPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		10:01:00

FATURA

001 22/03/2020 1.440,00									

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
1.440,00	172,80	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUA, 70	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA(S)			1,000	1,000

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
0217.9632	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ C X C/50 FA - TEUTO GENERICO Lote - 96320047 / Validade - 30/09/2021	30049099	000	5102	UN	4,00	360,00000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
174488			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135200148386192 PEDIDO INTERNO: 101530	

CONTABILIZADO

RECURSO [illegible] CIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000314067801010282030000144000
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.310
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00
NR.AUTENTICACAO	5.E09.128.B11.743.16C

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EMISSÃO 24/02/2020 - DEST / REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 398,66

NTA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	00023	Nº 000000188 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO 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 000000188 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0230 6759 0600 0177 5500 1000 0001 8811 0005 4268

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/Prest	135200153597571 24/02/2020 14:01:46

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	24/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS	17400-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	001	398,66	0,00	398,66

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	24/03/2020	398,66									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	398,66

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	398,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
558	GRAMPO 26/6 KAZ C/5000 GALVANIZADO	83052000	0102	5102	UN	2,00	4,48	0,00	8,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
081	PAPEL FOTO A4 135G AVULSO	48053000	0500	5933	UN	1.000,00	0,29	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
095	GRAMEPADOR MASTERPRIN	84729040	0102	5102	UN	2,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	PILHA ENGIN ALCALINA TIPO C C/2	85061020	0500	5102	CX	2,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029	QUADRO DE CORTICA 90X60	96100000	0500	5102	UN	1,00	49,90	0,00	49,90	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: 02/03/2020
ASSINATURA:

TERMO DE [illegible]
NOTA FISCAL
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALEMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL- - -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI III- PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ <0,00>, CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE <0,00>% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC123,...	

Sistema Unico

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080703624261594782040000039866
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	32.311
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	398,66
VALOR COBRADO	398,66

==========

NR.AUTENTICACAO 6.9D0.A28.81A.8CD.AF1

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
02175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
5.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
7400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 13614
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.374,60	1	25/03/2020	2/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-1-2	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 68,73	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,73

Autenticação Mecânica

TERMO DE RECEPÇÃO
RECURSOS MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

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
25/03/2020	2-920973-1-2	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 68,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68,73

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: 13614
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81790000000-8 68731651202-3 00325020120-3 00920973002-8

Autenticação Mecânica

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da N.F.S.e - Série
0000013614 - E

Autenticidade
KWP4-BUVO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:11/02/2020 10:02:58
Competência (Serv.):02/2020
RPS N. 000000037058 Série X, emitido 11/02/2020

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 ACIDENTE Qtd: 473,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.371,70 ---LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA---- Periodo: Coleta de 01/01/2020 a 31/01/2020

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 015/20...3
RECURSO MUNICIPAL

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 calculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
1.374,60	0,00	1.374,60	5,0000	68,73	1.305,87

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0060159/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
03/02/2020	WARELINE	32440	LOCAÇÕES DIVERSAS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
04/02/2020	ELETRONET	724	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
07/02/2020	STERILE VITA AMBIENTAL	11889	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.583,00	R$ 2.482,00				R$ 101,00
06/02/2020	ELEVADORES	65764	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 474,38	R$ 452,32		R$ 22,06		
28/02/2020	PRO-LIFE	592	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.176,00	R$ 1.103,68	17,64	R$ 54,68		
18/02/2020	SARAH	96	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.400,00	R$ 2.326,20	R$ 18,00	R$ 55,80		
17/02/2020	N E Y	149	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.200,00	R$ 20.834,70	R$ 333,00	R$ 1.032,30		
18/02/2020	VIANA E DORIZZI	149	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 26.250,00	R$ 24.635,63	R$ 393,75	R$ 1.220,62		
17/02/2020	CMR	123	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 33.000,00	R$ 30.970,50	R$ 495,00	R$ 1.534,50		
20/02/2020	CLINICA MIRANDA	472	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 28.950,00	R$ 27.169,57	R$ 434,25	R$ 1.346,18		
17/02/2020	FERREIRA	116	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.040,00	R$ 10.361,04	R$ 165,60	R$ 513,36		
17/02/2020	GENY	46	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.200,00	R$ 6.878,74	R$ 108,00	R$ 213,26		
20/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1646	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.315,00	R$ 1.234,12	R$ 19,73	R$ 61,15		
28/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1649	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 350,00	R$ 328,47	5,25	R$ 16,28		
19/02/2020	M.A. PAGANI	508	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 5.100,00	R$ 4.786,35	R$ 76,50	R$ 237,15		
19/02/2020	ORTOSPORT	37	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
18/02/2020	F SAAB	468	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 15.432,00	R$ 14.482,93	R$ 231,48	R$ 717,59		
17/02/2020	FRANCA GUIDA	2613	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 3.420,00	R$ 3.209,67	R$ 51,30	R$ 159,03		
18/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1644	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 17.300,00	R$ 16.236,05	R$ 259,50	R$ 804,45		
26/02/2020	C.A.D	4001	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 9.600,00	R$ 9.009,60	R$ 144,00	R$ 446,40		
17/02/2020	MARIMED	344	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 2.700,00	R$ 2.533,95	R$ 40,50	R$ 125,55		
17/02/2020	CRULHAS	158	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 3.358,52	R$ 10.311,93	R$ -	R$ 101,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
10/02/2020	HIGOR	71	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 33.300,00	R$ 31.252,05	R$ 499,50	R$ 1.548,45		
11/02/2020	COELHO	19	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.400,00	R$ 3.190,90	R$ 51,00	R$ 158,10		
19/02/2020	AZEVEDO	72	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
11/02/2020	VIANA E DORIZZI	145	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
11/02/2020	ANA CAROLINE	29	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.300,00	R$ 4.974,05	R$ 79,50	R$ 246,45		
11/02/2020	STERICYCLE	13614	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.374,60	R$ 1.305,87				R$ 68,73
12/02/2020	BODY	45	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 30.000,00	R$ 28.155,00	R$ 450,00	R$ 1.395,00		
11/02/2020	FLAVIA BICUDO	31	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 8.800,00	R$ 8.258,80	R$ 132,00	R$ 409,20		
19/02/2020	ORTOSPORT	35	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.800,00	R$ 12.012,80	R$ 192,00	R$ 595,20		
27/02/2020	GENY	47	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.586,38	R$ 4.182,78	R$ 68,80	R$ 334,80		
19/02/2020	LEVY	91	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 400,00	R$ 375,40	R$ 6,00	R$ 18,60		
11/02/2020	LEVY	87	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
19/02/2020	CIOF	3248	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 562,50	R$ 536,33		R$ 26,17		
20/02/2020	ULTRA RAD	38727	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 1.650,00	R$ 1.548,52	R$ 24,75	R$ 76,73		
19/02/2020	CENTRO MEDICO SALGADO	1225	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
27/02/2020	G.F. GOMES	676	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.400,00	R$ 6.006,40	R$ 96,00	R$ 297,60		
24/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1647	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.800,00	R$ 7.320,30	R$ 117,00	R$ 362,70		
20/02/2020	CLINICA MIRANDA	473	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 10.200,00	R$ 9.572,70	R$ 153,00	R$ 474,30		
18/02/2020	F SAAB	467	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 5.498,43	R$ 5.160,28	R$ 82,48	R$ 255,67		
11/02/2020	CMR	117	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
19/02/2020	FERRARI & GIORGI	440	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 17.570,00	R$ 16.489,44	R$ 263,55	R$ 817,01		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 2.613,94	R$ 8.288,10	R$ -	R$ 68,73

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 20/03/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/202	INSS - VENC 20/03/2020	ISS - 25/03/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
18/02/2020	CLINICA HAMZÉ	1645	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 1.840,00	R$ 1.726,84	R$ 27,60	R$ 85,56		
18/02/2020	VIANA E DORIZZI	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R$ 7.200,00	R$ 6.757,20	R$ 108,00	R$ 334,80		
19/02/2020	ORTOSPORT	34	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 900,00	R$ 844,65	R$ 13,50	R$ 41,85		
19/02/5020	CMR	125	SERVIÇOS MÉDICOS	UNIMED	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
28/02/2020	PRO LIFE	593	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 500,00	R$ 476,75		R$ 23,25		
			TOTAL IMPOSTOS				R$ 221,10	R$ 708,66	R$ -	R$ -

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	6.193,56
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	19.308,69
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	169,73
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R$	25.671,98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.54
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	81790000000-8	68731651202-3
	00325020120-3	00920973002-8
Data do pagamento		23/03/2020
Valor em Dinheiro		68,73
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		68,73

DOCUMENTO: 032312
AUTENTICACAO SISBB: B.72F.409.FEA.8E4.998

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECEBIDO MUNICIPAL

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	22
Série:	E
Data Emissão:	12/03/2020
Certificação:	BB35C-F080A

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA E CONSULTORIA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE**
Bairro: **VILA FORMOSA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **460**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-430**
Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA**
E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

Insc. Estadual:
Nº: **70**
Compl.: **SALA 6**
UF: **SP** CEP: **17400-000**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 02/2020 REFERENTE PLANTÕES
UPA - R$ 7.100,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	7.100,0000	7.100,00

EDSON DA SILVA
RG: 44.914.254
DATA 12/03/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 7.100,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 7.100,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 7.100,00**	Alíquota: **2,0000%**	Valor do ISS: **R$ 142,00**
PIS: 0,650% **R$ 46,15**	COFINS: 3,000% **R$ 213,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 106,50**	CSLL: 1,000% **R$ 71,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 436,65 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00				**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**	**R$ 6.663,35**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **12/03/2020 08:40:51**

CONTABILIZADO

Impresso em: 12/03/2020 às 08:40:54

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: 22
Certificação
BB35C-F080A

MEDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399264532110000000500001201011282000000666335
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	32.313
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.663,35
VALOR COBRADO	6.663,35
NR.AUTENTICACAO	1.36E.4D2.480.125.2FA

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

000031

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000031 - 1
Autenticidade
11NJ-CL1C
Data de Emissão
12/03/2020

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 02/2020 referente Plantões UPA ... R$ 8.300,00

EDSON DA SILVA
RG 43.5[illegible]4.254
DATA 12/03/2020
ASSINATURA:

TERMO DE QUANTIFICAÇÃO
[illegible]
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	124,50	53,95	249,00	83,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	8.300,00	3,0000%	249,00	8.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.789,55

MÉDIA COMPLEXIDADE

[redacted]

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001601012982100000778955
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	32.314
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.789,55
VALOR COBRADO	7.789,55

NR.AUTENTICACAO 4.AE2.9C9.36C.862.451

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000064 - 1
Autenticidade
B1M6-NRNF
Data de Emissão
11/03/2020

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 02/2020 - Referente Plantões UPA - R$ 5.400,00

Transporte - R$ 300,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 11/03/2020
ASSINATURA:

CANCELADO

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	**5.700,00**	**2,5807%**	**147,09**	**5.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.700,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:54
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399242436810000000600001201011382110000570000
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	32.315
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.700,00
VALOR COBRADO	5.700,00

NR.AUTENTICACAO E.1EC.4B8.FB8.9BD.351

TERMO DE COLABORAÇÃO
ANEXO VIII
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1
Autenticidade
S5YG-FDYI
Data de Emissão
12/03/2020

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 02/2020

PLANTÕES UPA - R$ 8.400,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/03/2020
ASSINATURA:

ESTABILIZADO

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	**8.400,00**	**2,0100%**	**168,84**	**8.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576761248379429841878790009682110000840000
BENEFICIARIO:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 32.951.573/0001-97
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.316
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

NR.AUTENTICACAO 7.BEE.C3F.2DA.CF7.B89

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000072 - 1	153V-GUJE	10/03/2020

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 02/2020

Referente Plantões: 24.000,00
Referente Transporte: 10.500,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 10/03/2020
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	517,50	224,25	1.035,00	345,00

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	34.500,00	3,0000%	1.035,00	34.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 32.378,25

RECEBIDO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576684812688564841258570005882110003237825
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	32.317
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	32.378,25
VALOR COBRADO	32.378,25

NR.AUTENTICACAO 5.BBD.A9E.F5D.214.F75

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2020
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000096 - 1
Autenticidade
EFYY-3RF7
Data de Emissão
12/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO
CPF/CNPJ: 30.431.740/0001-43 **IM:** 75234 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 1108 (PONTO DE REFERÊ- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 02/2020 - PLANTÕES UPA
BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2020

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/03/2020
ASSINATURA:

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	**15,00**	**6,50**	**30,00**	**10,00**

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	**1.000,00**	**3,0000%**	**30,00**	**1.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 938,50

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

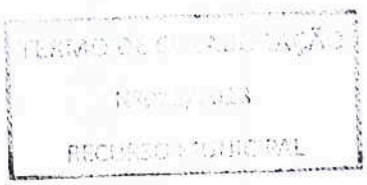
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000044010144821100000938 50
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	32.318
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	938,50
VALOR COBRADO	938,50

NR.AUTENTICACAO E.917.04E.37C.8ED.739



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
EK7H531VI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2020 às 14:27:34

Chave de Acesso
11942277F5WKEFCKBXGS0CMZKAR2WBV

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
				12/03/2020

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		2142318	000103913	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	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 02/2020 REF. PLANTOES UPA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2020	12.000,00	R$ 12.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12 / 03 / 2020
ASSINATURA:

TERMO DE [illegible] SÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
04.01 - 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$ 12.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.000,00	R$ 240,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EK7H531VI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000303022810284721064882110001200000
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	32.319
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.000,00
VALOR COBRADO	12.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.F6C.142.3E8.51E.BB4

TERMO DE [illegible]URAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60

Código de Verificação de Autenticidade
XV5SDZAP5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/03/2020 às 18:24:49

Chave de Acesso
1193816SFER0FCAN90YGXYYKRHBI119N

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
				11/03/2020

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		2101918	000102256	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 02/2020 referente Plantões UPA	7.800,00	R$ 7.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.014.254
DATA 11/03/2020
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-	2,6874%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.800,00	R$ 209,62	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.049,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$180,18 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XV5SDZAP5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000373022310265991041782110000780000
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	32.320
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.800,00
VALOR COBRADO	7.800,00

NR.AUTENTICACAO F.F97.7FA.9D0.C5D.FA5

TERMO DE [illegible] AO
N[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1
Autenticidade
GQYR-AM30
Data de Emissão
12/03/2020

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
Competência 02/2020 referente Plantões UPA.. R$ 23.400,00 e Transporte R$ 300,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 23.700,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/03/2020
ASSINATURA:

TERMO DE RECEBIMENTO
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	**355,50**	**154,05**	**711,00**	**237,00**

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	**23.700,00**	**3,0000%**	**711,00**	**23.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 22.242,45

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.55
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: 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$ 22.242,45
DEBITO EM: 23/03/2020
==========
DOCUMENTO: 032321
AUTENTICACAO SISBB: C.D11.B7C.7E5.0D5.9AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
MAIO/15 2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1
Autenticidade
3671-8RSF
Data de Emissão
12/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 36.273.244/0001-95 **IM:** 85907 **IE:** **Fone:**
End: : CAMPOS SALLES R,446 (PONTO DE REFERÊNCIA)- CEP: 17504083
Municipio: 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 - Transporte - UPA - competência 02/2020
-R$ 600,0
-Transporte R$ 900,00

TOTAL DA NOTA FISCAL - R$ 1.500,00

Dados para pagamento:
Banco Santander
Agencia: 0011
Conta Corrente (PJ): 13014557-8

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/03/2020
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	**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**	**3,0000%**	**45,00**	**1.500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.500,00

TERMO DE CONVOCAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.55
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 13.014.557-8

FAVORECIDO: VIEIRA CLINICA MEDICA LTDA.
CPF/CNPJ: 36.273.244/0001-95
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 23/03/2020
==========
DOCUMENTO: 032322
AUTENTICACAO SISBB: D.D2A.CD3.8B0.713.87A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000076 - 1

Autenticidade
60U6-DSZA

Data de Emissão
23/03/2020

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

Serviços médicos prestados - competência 02/2020 R$ 7.200,00

EDSON DA SILVA
RG 18.014.254
DATA 23/03/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2020
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	**108,00**	**46,80**	**216,00**	**72,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.200,00**	**3,0000%**	**216,00**	**7.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.757,20

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576840529323429941871190009982110000675720
BENEFICIARIO:
AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 25.021.151/0001-57
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.323
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.757,20
VALOR COBRADO	6.757,20

NR.AUTENTICACAO 5.BBC.2AE.957.E86.D66

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº015[illegible]
RECURSO JUDICIAL

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
01N79ND7F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2020 às 09:17:12

Chave de Acesso
1195625UPN954S8Z8B8PCVIQP9KY1ILG

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
				18/03/2020

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**	**000107179**	FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICINA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CARLOS FERRARI, 478		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0000000000**	

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
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 02/2020 REFERENTE PLANTOES UPA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/03/2020	1100.0	R$ 1.100,00

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG. [illegible]
DATA 18/03/2020
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$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FRANCIELE R MARCONATO FIGUEIREDO MEDICINA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **01N79ND7F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400144156710200000400010282110000110000
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	32.324
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

NR.AUTENTICACAO 9.90D.62C.A9E.336.975

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000034 - 1	L91W-N4PV	12/03/2020

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 02/2020 referente Plantões UPA..... R$ 10.100,00

Transporte ..... R$ 300,00

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 12/03/2020
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	156,00	67,60	312,00	104,00

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	10.400,00	3,0000%	312,00	10.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.760,40

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001811914004004782210000976040
BENEFICIARIO:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
NOME FANTASIA:
FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CNPJ: 32.282.306/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.325
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	23/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.760,40
VALOR COBRADO	9.760,40

NR.AUTENTICACAO 6.729.03E.CD4.9A6.C67

23/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:40:30
306203062 SEGUNDA VIA 0067

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	243.624,60

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

NR.AUTENTICACAO 9.48F.BCC.3B7.782.DFD

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 9.243.530, 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 04.061.780-6 SSP/RJ e do CPF nº 016.587.368-82, 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, 30, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705 Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 ambas neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a **LOCADORA**.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais, entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quia 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 DECLARAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO 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 restitui-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 expresse 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 EMPRESTIMO: 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 gas, 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
Aptônio 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 Otávio Santos Faleiro
CPF: 015.140.248-36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2019
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 24/03/2020
==========
DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: C.79F.822.FF0.2F6.FE4

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE QUIMIX PRODUTOS DE HIGIENE EIRELI OS PRODUTOS/OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e 000.001.935 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QUIMIX PRODUTOS DE HIGIENE EIRELI

Av. Fernando Costa, 93 - Centro
16700-000 Guararapes - SP
FONE: 1896360140

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.001.935
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520035388276700015855001000001935161922622 6

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 Mercadorias		135200229277705 19/03/2020 16:04:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
330036673114		53.882.767/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	19/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	19/03/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Garca	SP			16:04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

FATURA / DUPLICATA

Num: 001 - Venc: 19/03/2020 - Valor: 1120.00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
12234	Alcool Liquido 70o G.L.	SEM GTIN	28289019	0400	5102	FR	200,00	5,60	1.120,00	0,00	0,00	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
N3016/3[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

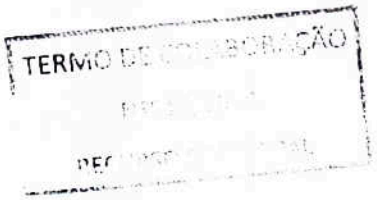
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cod Venda: 3560 Trib aprox. R$(Fed.0 Est.0 Mun.0) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

MARCA

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 1.120,00
DEBITO EM: 24/03/2020
==========
DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 5.CF4.D37.F22.266.441



ASTRA FARMA COMERCIO DE M A T. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000082827
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0210 5719 8400 0114 5500 1000 0828 2711 0014 8851

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
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203591598758 20/02/2020 18:47:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	20/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	20/02/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		18:45:00

FATURA

001 21/03/2020 1.189,40							

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
1.189,40	142,73	0,00	0,00	1.189,40

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	1.189,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			5,200	5,000

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
000006CLIN 0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ LM CX C/10 0 AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:BG-022 /19 - 31/10/2021) - HIPOLABOR FARMA CEUTICA LTDA -	30049029	500	6108	CX	9,00	99,0000	891,00	891,00	106,92	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ AMP 2ML CX C/100 - H YPLEX B (SIMILAR) - (LOTE:19121507 - 31/12/2021) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000	6108	CX	4,00	74,6000	298,40	298,40	35,81	0,00	12.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/03/2020
ASSINATURA:

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203591598758
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atrav..s de dep..sito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretar.. a inclus..o da devedora nas listas impeditivas de prote....o do cr..dito (Serasa/SCPC) e Protesto de T..tulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 089987 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 100430925.1 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Federal num. 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA), ENTREGAR ATE AS 16 HORAS Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 159,97 (13,45%) Federal e R$ 142,73 (12,00%) Estadual 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$ 17,90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2020
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080445986067462200560001182030000118940
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.403
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.189,40
JUROS/MULTA	0,01
VALOR COBRADO	1.189,41

NR.AUTENTICACAO 8.E1B.5ED.7B2.AFE.44D

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

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

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA EMISSÃO: 14/02/2020 DOCTO: 0008402
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND. OP.: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 13/03/2020

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Inscr. Est.: ISENTO
CEP: 17400000 - CNPJ/CPF: 45349461000960

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	TOTAL
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - AIR SEP (CHART)	UN	220,00	220,00
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI-PHILIPS	UN	227,33	227,33
1	895008	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO MILLENNIUM M10 120 VOLTS	UN	196,00	196,00
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	UN	227,33	227,33
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	UN	227,33	227,33
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	UN	102,67	102,67
8	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	UN	227,33	1.818,67
1	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	UN	102,67	102,67
5	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	UN	227,33	1.136,67

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/20 A 31/01/20 LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARÇA - SP

TOTAL DESTA NOTA

R$ 4.258,67

Ag 9115
C/C 15878-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
NAD [illegible]
RECURSO [illegible] FINAL

CONTABILIZADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.55
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA
CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30
VALOR: R$ 4.258,67
DEBITO EM: 24/03/2020

==========

DOCUMENTO: 032404
AUTENTICACAO SISBB: F.A12.8CC.B29.3F2.859

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
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
1129

Código de Verificação de Autenticidade
IWPRL4XFA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2020 às 15:14:49

Chave de Acesso
1186965W9FOX1NSFZ1IOB5488WW52AHX

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
				27/02/2020

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	000094738	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
10,00	UN	CARVÃO ATIVADO 20 GR - UND.	15,00	R$ 150,00

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº015/2[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/03/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.07	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$ 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

Val. Aprox. Tributos

Valor Líquido da NFS-e: R$ 150,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO DA NF: A.G - 0290-9(BANCO DO BRASIL) C.C - 27083-0

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1129** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **IWPRL4XFA**.

Data: 27/02/20

CPF/RG:

Assinatura: Luiz Alexandre G. da Silva

Luiz Alexandre Gouveia da Silva
RG: 33.076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:15:59
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 25/03/2020
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 8.4FC.132.212.9F5.87A

TERMO DE
RECURSO MUNICIPAL

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) 2018-4459

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190924022563 06/12/2019 10:12:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209424862113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
05.859.647/0001-97

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/12/2019

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-060

DATA SAÍDA / ENTRADA
03/12/2019

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
99782-0047

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
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 CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
	PECTULA 811A	85408910	0102	5102	PC	2,00	375,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	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: 03/14/19
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE [illegible]
Nº 013/[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090239035700800000267179582050000092833
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	32.501
NOSSO NUMERO	23903570000000267
CONVENIO	02390357
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	928,33
VALOR COBRADO	928,33

NR.AUTENTICACAO 5.F43.1A1.E23.A1E.4BD

TERMO DE [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
927

Data e Hora da Emissão	17/01/2020 16:11:44	Competência	17/1/2020	Código de Verificação	OL4FJXF96
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	926	Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI - EPP				
Nome Fantasia	ECQ				
CNPJ/CPF	14.352.079/0001-24	Inscrição Municipal	20004074	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SAO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:		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 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	ebatista@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

lanutenção Preventiva - Ventilador Pulmonar Marca K. Takaoka - Modelo Carmel -Nº Serie: 088

orma de Pagamento: Boleto Bancario

TERMO DE C... ...AÇÃO
...
RECURSO MUNICIPAL

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.15 / 00140115 - CONSERTO, RESTAURACAO DE APARELHOS ODONTOLOGICOS, HOSP.,ORTOPEDICOS, LABORATORI AIS..

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$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no municipio	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,50
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	37,50
		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.

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399676146580000000500028701019182050000075000
BENEFICIARIO:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP
CNPJ: 14.352.079/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.502
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	750,00
VALOR COBRADO	750,00

NR.AUTENTICACAO D.03A.721.C98.E3C.A36

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 013/2018
RECURSO MUNICIPAL

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. 1262870 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0267 7291 7800 0491 5500 1001 2628 7017 1675 4074

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	135200147005318 20/02/2020 20:24:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		20/02/2020
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
1262870/1	26/03/2020	1.512,00						

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
1.512,00	272,16	0,00	0,00	1.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00000	3,640	3,640

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290480 Q: 2.000,0000 F: 26/09/19 V: 25/09/2021	38220090	700	5102	TI	2.000,00	0,756	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
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: 21/02/2020 Pedido: 1560981 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1560981 *** 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: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]
RECEBIMENTO DEFINITIVO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100785377177682060000151200
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	32.503
NOSSO NUMERO	17115360000785377
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.512,00
VALOR COBRADO	1.512,00
NR.AUTENTICACAO	2.986.68E.F89.D57.1F9

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 15/...
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado

Destinatario 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP

Emissão 27/01/2020 Valor Total: R$ 417,20

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.511
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 000.019.511
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0195 1110 0019 4844

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
135200071515743 27/01/20 16:36:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		09.649.917/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/01/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/01/2020	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	27/02/2020	Vencimento	27/03/2020
Valor R$	208,60	Valor R$	208,60

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	417,20

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	**417,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5410	CAIXA DE SOBREPOR ILUMI TOM 3P 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$2,03 Estadual (18,00%) R$3,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	8,8138	0,00	17,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2581	LAMPADA LED BULBO 12 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$7,34 Estadual (12,00%) R$6,62 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	4,00	13,80	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$24,10 Estadual (12,00%) R$21,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	12,00	15,1093	0,00	181,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1086	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$17,94 Estadual (12,00%) R$16,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	22,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,08 Estadual (18,00%) R$1,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	4,6767	0,00	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3534	PINO MACHO GIGANTE 3P 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,16 Estadual (18,00%) R$1,81 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	PC	2,00	5,041	0,00	10,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECUPERO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2020 16:36:40

FRG Informática

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 000.019.511
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0109 6499 1700 0196 5500 1000 0195 1110 0019 4844

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
135200071515743 27/01/20 16:36:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA		09.649.917/0001-96
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	
315096330114		

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
5524	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox Tributos: Federal (11,50%) R$0,99 Estadual (18,00%) R$1,55 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	4,317	0,00	8,63	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: 03/02/2020
ASSINATURA:

LANCADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE [illegible] NAÇÃO
[illegible]
RECU[illegible]

FRG Inform

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2020 16:36:40

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701755710025882070000020860
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.504
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	208,60
VALOR COBRADO	208,60

NR.AUTENTICACAO C.EB6.ADF.E57.6E3.B3F

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
RECURSO [illegible]NICIPAL

Recebemos de RM TINTAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 27/02/2020 Valor Total: R$ 275,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.268
Série 001

RM TINTAS LTDA

R. DEP. MANOEL J. FERNANDES, 290
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1966 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.268
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0260 3912 7300 0136 5500 1000 0312 6810 0031 2414

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	135200160415659 27/02/2020 10:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016080112		60.391.273/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
104306 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		27/02/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/03/2020
Valor R$	275,00

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 031.268
RECEBIDO AS

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	275,00

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	**275,00**

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
3473	ESMALTE QUALYCOR BRANCO BRILHANTE 3,6 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,20%) R$4,34 Estadual (7,00%) R$4,90 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32081010	0500	5405	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4137	QUALYCRIL ACRIL. FOSCO PREMIUM TANGERINA 3,6L Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$3,36 Estadual (7,00%) R$5,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	GL	1,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7250	QUALYVINIL KLASSE ECONOMICA BRANCA 18 L BALDE Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$5,25 Estadual (7,00%) R$8,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	32091010	0500	5405	LTA	1,00	125,00	0,00	125,00	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: 02/03/2020
ASSINATURA:

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 27/02/2020
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- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

CONTABILIZADO

SAMU

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/02/2020 10:43:21

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105370901203110018882070000027500
BENEFICIARIO:
RM TINTAS LTDA
NOME FANTASIA:
RM TINTAS LTDA
CNPJ: 60.391.273/0001-36
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.505
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	275,00
VALOR COBRADO	275,00

NR.AUTENTICACAO 7.F50.50D.915.96F.F55

TERMO DE [illegible]
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 000004148 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0041 4815 5459 1431

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	135200175101121 03/03/2020 11:37:28

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	03/03/2020
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	25/03/2020	87,90									

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	9,54	87,90
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	87,90

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
019228	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS	48202000	0500	5403	UNS	4,00	3,80	0,00	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001430	- CANETA ESFERO COMPACTOR 0.7 AZUL UN *	96081000	0500	5403	UNS	30,00	0,60	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0021761	- CARBONO AZUL	48099000	0500	5403	UNS	100,00	0,26	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022808	- COLA ESCOLAR MAXI COLA 1KG *	35061090	0500	5403	UNS	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302029	- TINTA P/CARIMBO 40ML PRETA RADEX	32151100	0500	5403	UNS	2,00	2,60	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1 500,00	0,01	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/03/2020
ASSINATURA: Jonathan

CONTABILIZADO LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

O.C 2527
Valor aproximado tributos R$ 9,54 (10,85%) Fonte: IBPT

TERMO DE [illegible]
RECURSO [illegible]

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2020 11:37:48 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.tzairuto.com.br

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:55
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128618362784014952800040009582050000008790
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	32.506
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	87,90
VALOR COBRADO	87,90

NR.AUTENTICACAO F.07C.C78.218.568.44D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO [illegible]

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 34176
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0204 0278 9400 0750 5500 1000 0341 7610 0023 6290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200112966157 10/02/2020 15:35:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	10/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/02/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		15:33

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2020 934,10

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
934,10	123,98	0,00	0,00	934,10

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	934,10

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 LÍQUIDO
9	CAIXAS			70,00	70,00

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
26760	SOL.FISIOL.0,9% 1L FSF C/12-SANOBIOL (Lote: 19115155, Qtde: 7, Dt Val: 30/1-1/2021)	30049099	000	5102	CX	7	45,6000	319,20	319,20	38,30		12,00	
36963	CETOPROFENO IM 100MG 25/2ML GEN-CRISTALIA (Lote: 18100595, Qtde: 8, Dt Val: 31/10/2020)	30049039	000	5102	CX	8	26,0000	208,00	208,00	24,96		12,00	
36908	COMP.GAZE7,5X7,5 EST. 13F CX 600/10 - LETI (Lote: 178, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2025)	30059090	000	5102	CX	1	198,1000	198,10	198,10	35,66		18,00	
29193	BROMOPRIDA INJ.50/2ML GEN-U.QUIMICA (Lote: 1934735, Qtde: 4, Dt Val: 31/08/2022)	30049045	000	5102	CX	4	52,2000	208,80	208,80	25,06		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
média complexidade
ITENS 2,4 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 3
ITENS 1 a 2,4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 139,01, Federal, R$ 15,03, Estadual, R$ 123,98
Pedido: 38894
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

LANÇADO

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONFERÊNCIA
NFE SUMARÉ
RECEITA FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190614077883383359900002034312782060000093410
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	32.507
NOSSO NUMERO	6140788338
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	934,10
VALOR COBRADO	934,10

NR.AUTENTICACAO F.10E.DA0.B98.9F1.079

TERMO DE CONFERÊNCIA

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 417826
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4178 2610 0090 1093

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	**131203591605992 20/02/2020 18:54:07**

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	20/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2020	2.201,99	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.201,99	261,63	0,00	0,00	2.201,99

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	2.201,99

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
16	CAIXA			56,10	56,10

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
19220	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR LT 1901-08 (10)02/29 (Fornecedor: 4, Lote: 190108, Qtde: 10 ,Data Fab: 27/05/2019, Data Val: 01/02/2024)	82121020	200	6108	PCT	10	3,2630	32,63	32,63	1,31		4,00	
23207	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.400 - EURO LT 26688 (8)04/24 26800 (1)05/24 (Fornecedor: 4, Lote: 26688, Qtde: 8 ,Data Fab: 18/06/2019, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 4, Lote: 26800, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/06/2019, Data Val: 03/05/2024)	30059090	000	6108	CX	9	99,9567	899,61	899,61	107,95		12,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 2356474 (6)12/21 (Fornecedor: 1496, Lote: 2356474, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/20-21)	30051030	500	6108	PCT	6	70,3900	422,34	422,34	50,68		12,00	
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 5085M4 (12)1-2/24 (Fornecedor: 7737, Lote: 5085M4, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2024)	90183219	400	6108	CX	12	5,4300	65,16	65,16	7,82		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

```
# R 15 B 7....
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 134,74
Pedido: 386769
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
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: 0,44
```

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

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:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 417826
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0211 2060 9900 0107 5500 1000 4178 2610 0090 1093

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
131203591605992 20/02/2020 18:54:07

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
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 4911M4 (10)12/24 (Fornecedor: 7737, Lote: 4911M4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2024)	90183219	400	6108	CX	10	5,6600	56,60	56,60	6,79		12,00	
15796	AGUA P/ INJECAO 30FRS 250ML-EUROFARMA LT 642567 (2)10/21 (Fornecedor: 7690, Lote: 642567, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2021)	30049099	000	6108	CX	2	82,9900	165,98	165,98	19,92		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	11,2400	112,40	112,40	13,49		12,00	
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 1947071 (2)11/21 (Fornecedor: 1390, Lote: 1947071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30049069	000	6108	CX	2	60,8900	121,78	121,78	14,61		12,00	
4815	NAUSICALM B6 50AMP 1ML-U.QUIMICA LT 19412-00 (4)10/21 (Fornecedor: 1390, Lote: 1941-200, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 31/10/2021)	30045090	000	6108	CX	4	70,9100	283,64	283,64	34,04		12,00	
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPOLABOR LT 62819 (5)05/21 (Fornecedor: 1898, Lote: 62819, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/05/2021)	30049099	000	6108	FR	5	8,3700	41,85	41,85	5,02		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/04/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE [illegible]
RECUSO HOSPITALAR

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000089802839201049582060000220199
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	32.508
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.201,99
VALOR COBRADO	2.201,99

NR.AUTENTICACAO C.C79.6A8.640.A95.A87

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]
RECU[illegible]

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 61801
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0211 2060 9900 0441 5500 1000 0618 0110 0089 4392

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135200147216231 20/02/2020 22:13:28

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	20/02/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	21 FEV 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 26/03/2020 9.294,14

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
8.933,94	1.572,04	0,00	0,00	9.294,14

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	9.294,14

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
47	CAIXA			311,38	311,38

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
25127	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 33771 (20) 11/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 33-771, Qtde: 20 ,Data Fab: 18/11/2019, Data Val: 18/11/2024)	30059090	500	5102	DZ	20	7,8200	156,40	156,40	28,15		18,00	
134	AT. DE GESSO 15CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 35784 (3) 01/2024 (Fornecedor: 19952, Lote: 35784, Qtde: 3 ,Data Fab: 23/01/202-0, Data Val: 23/01/2024)	90211020	040	5102	CX	3	31,0100	93,03					
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 12/19 (5) 12/2024 (Fornecedor: 7659, Lote: 12/19, Qtde: 5 ,Data Fab: 02/12/201-9, Data Val: 02/12/2024)	90211020	040	5102	RL	5	4,6800	23,40					
22591	CLOREXIDINA TOP AQUOSA 1% 100ML CX C/2-4-VIC PHARMA LT M25850 (2) 07/2021 (Fornecedor: 7744, Lote: M25850, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2021)	30039099	000	5102	CX	2	36,9900	73,98	73,98	13,32		18,00	
27523	P.LENCOL 70CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 111-906 (6) 11/2024 (Fornecedor: 2416, Lote: 111906, Qtde: 6 ,Data Fab: 06/11/2019, Data Val: 06/11/2024)	48030090	000	5102	CX	6	56,4200	338,52	338,52	60,93		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEGA COMPLEXIDADE #R3V3R9V44..
ITEM 2 e 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITEM 7 e 8 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 8 ICMS-ST retido por operação anterior base: 73,64 valor: 7,01
ITEM 7 ICMS-ST retido por operação anterior base: 144,24 valor: 13,72
Pedido: 61714
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 NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Itens: 7 e 8
Rota....: 5 Cubagem: 1,96

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE OCORRÊNCIA
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

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

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:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 61801
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0211 2060 9900 0441 5500 1000 0618 0110 0089 4392

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
135200147216231 20/02/2020 22:13:28

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27522	P.LENCOL 50CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 111-903 (5) 11/2024 (Fornecedor: 2416, Lote: 111903, Qtde: 5 ,Data Fab: 03/11/2019, Data Val: 03/11/2024)	48030090	000	5102	CX	5	43,6700	218,35	218,35	39,30		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.C/08 C/10-SLIM GERIATRIC LT 14128 (2) 11/2022 (Fornecedor: 7983, Lote: 14128, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/11/2019, Data Val: 25/11/2022)	96190000	060	5405	FD	2	79,7500	159,50					
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.C/07 C/10-SLIM GERIATRIC LT 14489 (1) 12/2022 (Fornecedor: 7983, Lote: 14489, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/-12/2019, Data Val: 17/12/2022)	96190000	060	5405	FD	1	84,2700	84,27					
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 25082019 (120) 08/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 25082019, Qtde: 120 ,Data Fab: 25/08/2019, Data Val: 25/08/2022)	90189010	200	5102	PCT	120	22,7000	2.724,00	2.724,00	490,32		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 4110 (1) 01/2025 (Fornecedor: 2014, Lote: 4110, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/01/2020, Data Val: 08/01/2025)	48191000	000	5102	UND	1	51,7200	51,72	51,72	9,31		18,00	
27479	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-FLEXPELL LT LC2310023C (2) 12/2024 (Fornecedor: 7822, Lote: LC2310023C, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/1-2/2019, Data Val: 09/12/2024)	48191000	000	5102	CX	2	59,0800	118,16	118,16	21,27		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-003B (6) 07/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA003B, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2024)	90183929	700	5102	CX	6	17,5100	105,06	105,06	18,91		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-003C (4) 07/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA003C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2024)	90183929	700	5102	CX	4	17,5100	70,04	70,04	12,61		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA026H (10) 07/2-024 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA026H, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2024)	90183929	200	5102	CX	10	64,6000	646,00	646,00	116,28		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA024L (20) 06/2-024 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA024L, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	20	76,3200	1.526,40	1.526,40	274,75		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 075 (10) 08/2024 (Fornecedor: 261, Lote: 075, Qtde: 10 ,Data Fab: 05/08/2019, Data Val: 05/08/2024)	44219900	000	5102	PCT	10	2,8800	28,80	28,80	5,18		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57119081 (12) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 571-19081, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	12	6,5600	78,72	78,72	9,45		12,00	
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 0824/18 (1) 12/2023 (Fornecedor: 138, Lote: 0824/18, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/12/2-018, Data Val: 10/12/2023)	90183119	000	5102	CX	1	98,5500	98,55	98,55	11,83		12,00	
28374	SERINGA DESC.10ML SLIP C/450-INJEX LT 180-9/19 (2) 12/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1809/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/12/2019, Data Val: 03/12/2024)	90183119	000	5102	CX	2	105,8400	211,68	211,68	25,40		12,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 1462/19 (2) 07/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1462/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/07/2-019, Data Val: 15/07/2024)	90183119	000	5102	CX	2	106,0400	212,08	212,08	25,44		12,00	

TERMO DE [illegible]
RECURSO [illegible]

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:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 61801
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0211 2060 9900 0441 5500 1000 0618 0110 0089 4392

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
135200147216231 20/02/2020 22:13:28

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
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/40-DESCARP LT SEUUAA0012 (6) 06/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA0012, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90189010	200	5102	PCT	6	22,8900	137,34	137,34	24,72		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41618102 (2) 10/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 41618102, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/10/2018, Data Val: 30/10/2023)	30061090	200	5102	CX	2	21,6800	43,36	43,36	7,80		18,00	
16982	LUVA P/PROCED.N.EST.P C/10-NUGARD LT 3493520 (2) 04/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3493520, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	40151900	200	5102	CX	2	169,4600	338,92	338,92	61,01		18,00	
25965	LUVA P/ PROCED.N.EST.M -TALGE C/10 LT TLLMI022 (1) 05/2024 \ LT TLLMT014 (1) 06/2024 \ LT TLLMT008 (1) 01/2024 (Fornecedor: 1695, Lote: TLLMI022, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 01/05/2024 / Fornecedor: 1695, Lote: TLLMT014, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 01/06/2024 / Fornecedor: 2347, Lote: TLLMT008, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 01/01/2024)	40151900	200	5102	CX	3	173,4900	520,47	520,47	93,68		18,00	
16984	LUVA P/PROCED.N.EST.G C/10-NUGARD LT 3469160 (3) 03/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3469160, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	40151900	200	5102	CX	3	169,4600	508,38	508,38	91,51		18,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367181936 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 367181936, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	30059090	500	5102	CX	1	144,3100	144,31	144,31	25,98		18,00	
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 198/19 (1) 07/2024 \ LT 272/19 (4) 08/2024 (Fornecedor: 1887, Lote: 198/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2024 / Fornecedor: 1887, Lote: 272/19, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/08/2024)	58030010	000	5102	PCT	5	39,5500	197,75	197,75	35,59		18,00	
27521	AVENTAL DESC.ML 20GR BR C/PUNHO C/10-FOX LT 143/19 (2) 05/2022 (Fornecedor: 2416, Lote: 143/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2022)	62101000	000	5102	PCT	2	11,3200	22,64	22,64	4,08		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21218031 (2) 03/2024 (Fornecedor: 953, Lote: 21218031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2018, Data Val: 30/03/2024)	90189092	200	5102	PC	2	54,8100	109,62	109,62	19,73		18,00	
27546	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/10-CRALPLAST LT 2001082 (1) 01/2022 \ LT 2001083 (2) 01/2022 (Fornecedor: 2394, Lote: 2001082, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/01/2020, Data Val: 08/01/2022 / Fornecedor: 2394, Lote: 2001083, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/01/2020, Data Val: 08/01/2022)	39269040	000	5102	CX	3	29,1300	87,39	87,39	15,73		18,00	
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.UH1029 LT BU014/19 (10) 10/2021 (Fornecedor: 1003, Lote: BU014/19, Qtde: 10 ,Data Fab: 04/10/2019, Data Val: 04/10/2021)	30059090	000	5102	RL	10	16,5300	165,30	165,30	29,76		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº [illegible] RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.[illegible]-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000089802837601042582060000929414
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	32.509
DATA DE VENCIMENTO	26/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.294,14
VALOR COBRADO	9.294,14

NR.AUTENTICACAO 0.922.0F2.C6D.9BB.633

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]ICIAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 61810
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3520 0211 2060 9900 0441 5500 1000 0618 1010 0019 0998

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135200148173770 21/02/2020 09:17:37

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	21/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	21 FEV 2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	27/03/2020	1.107,37

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
1.107,37	199,33	0,00	0,00	1.107,37

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	1.107,37

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				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,38	3,38

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
5584	AC.TRANEXAMICO(TRANSAMIN)5AMP 5ML-NIKKHO LT 1019.005 (10) 10/2021 \ LT 1019.006 (5-0) 10/2021 (Fornecedor: 1064, Lote: 1019.-005, Qtde: 10 ,Data Fab: 25/10/2019, Data Val: 31/10/2021 / Fornecedor: 1064, Lote: 1019.006, Qtde: 50 ,Data Fab: 25/10/2019, Data Val: 31/10/2021)	30039099	500	5102	CX	60	17,5100	1.050,60	1.050,60	189,11		18,00	
20430	CUR.HIDROCO.E.FINO 10X10CM C/10-CASEX REF.H310 LT C080/19 (1) 09/2022 (Fornecedor: 1003, Lote: C080/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/09/2019, Data Val: 16/09/2022)	30051090	000	5102	CX	1	45,3700	45,37	45,37	8,17		18,00	
28559	COLPADAK CR 2BG-BELFAR LT 089086 (5) 08/2-022 (Fornecedor: 6348, Lote: 089086, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/08/2019, Data Val: 23/08/-2022)	30049066	000	5102	UND	5	2,2800	11,40	11,40	2,05		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 100430925 #R2V1..
Pedido: 61776
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000089809060801041182070000110737
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	32.510
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.107,37
VALOR COBRADO	1.107,37

NR.AUTENTICACAO 9.CCD.F08.372.B63.8CA

TERMO DE [illegible]ADAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000380 - 1	QKT5-OTW6	13/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LABORATÓRIO DE ANATOM, CITOP E IMUNO-HIST ELLINGER
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22 **IM:** 73999 **IE:** **Fone:** 34176908
End: : BRIGADEIRO EDUARDO GOMES AV,517 - CEP: 17515430
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 prestados em exame de anatomia patológica - comp 02/2020 - Centro de Especialidades - Média Complexidade

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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	48,00	3,0000%	1,44	48,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 48,00

CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.016-4

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA,
CPF/CNPJ: 29.746.834/0001-22
VALOR: R$ 48,00
DEBITO EM: 25/03/2020

DOCUMENTO: 032511
AUTENTICACAO SISBB: 3.218.506.136.8BC.BEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	**220**
Série:	**E**
Data Emissão:	**18/03/2020**
Certificação:	**3ED22-C646F**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **35.117.354/0001-03** Insc. Municipal: **106794** Insc. Estadual: **562.480.678.112**
Endereço: **AVENIDA SAUDADE. DA** Nº: **535**
Bairro: **CIDADE UNIVERSITARIA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-310**
Email: Telefone: **(18)3908-1033**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 02 MAQUINAS REPROGRÁFICAS MINOLTA NB-20 P NR. SÉRIE A32P011003170 = 715 CÓPIAS E BH-20 NR. SÉRIE A32P011003176 = 03 CÓPIAS, REFERENTE AO MÊS DE MARCO 2.020, TOTALIZANDO 718 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 25,13. AHBB RAIO X

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	718,000	0,035	25,13

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$25,13**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$25,13**		Alíquota: **2,0535**	Valor do ISS: **R$0,52**
PIS: % **R$0,00**	COFINS: % **R$0,00**	INSS: % **R$0,00**	IR: % **R$0,00**	CSLL: % **R$0,00**	Outras Retenções **R$0,00**
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$25,13**

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: **03/2020** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **18/03/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **3314709** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - - TRIB. APROX.: 3,38 FED 1,12 MUN FONTE: IBPT : 0C3829

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº [illegible]
RECURSO FINANCEIRO

Impresso em: 18/03/2020 17:41:48

Recebi(emos) de: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 220
Certificação
3ED22-C646F

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090322123900100000220178182050000002513
BENEFICIARIO:
JD L C EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 35.117.354/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.512
NOSSO NUMERO	32212390000000220
CONVENIO	03221239
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	25,13
VALOR COBRADO	25,13

NR.AUTENTICACAO 7.B41.ED9.C2A.BF0.5AB

TERMO DE [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número de Nota Fiscal	**221**
Série:	**E**
Data Emissão:	**18/03/2020**
Certificação:	**43B10-AE34A**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA**
CNPJ/CPF: **35.117.354/0001-03** Insc. Municipal: **106794** Insc. Estadual: **562.480.678.112**
Endereço: **AVENIDA SAUDADE. DA** Nº: **535**
Bairro: **CIDADE UNIVERSITARIA** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-310**
Email: Telefone: **(18)3908-1033**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

LOCAcÃO DE 03 MAQUINAS REPROGRÁFICA BROTHER DCP-8085 NR. SÉRIE G9J168841 = 4.257 CÓPIAS, HL-5350 NR. D0J604990 = 3.035 COPIAS E HL-5350 NR. J9J361923 = 378 COPIAS. TOTALIZANDO 7.670 COPIAS X R$ 0,035 = R$ 268,45. AHBB UPA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
LOCACAO	Sim	7.670,000	0,035	268,45

				VALOR TOTAL DA NOTA	**R$268,45**
Valor Total das Deduções: **R$0,00**	Desconto Incondicionado: **R$0,00**	Base de Cálculo **R$268,45**		Alíquota: **2,0535**	Valor do ISS: **R$5,51**
PIS: % **R$0,00**	COFINS: % **R$0,00**	INSS: % **R$0,00**	IR: % **R$0,00**	CSLL: % **R$0,00**	Outras Retenções **R$0,00**
				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	**R$268,45**

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: **03/2020** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE** Data Geração: **18/03/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **6 - MICROEMPRESARIO E EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME**
CNAE: **3314709** **EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**
Observações: - - TRIB. APROX.: 36,11 FED 11,92 MUN FONTE: IBPT : 0C3829

CONTABILIZADO

Impresso em: 18/03/2020 17:42:05

Recebi(emos) de: JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 221
Certificação
43B10-AE34A

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090322123900100000221176182050000026845
BENEFICIARIO:
JD L C EQUIPAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
JD LOCACAO E COMERCIO DE EQUIPAMENT
CNPJ: 35.117.354/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.513
NOSSO NUMERO	32212390000000221
CONVENIO	03221239
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	268,45
VALOR COBRADO	268,45

NR.AUTENTICACAO 5.9E0.8AB.2F0.69A.BEA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº021/2019
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
715
Código de Verificação de Autenticidade
VFRUIPE5P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2020 às 12:46:25
Chave de Acesso
1196716YN3K31WYNF9FIT0ID6Z9JXPH9

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
				20/03/2020

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
22.720.103/0001-69		1988115	000095022	BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRES KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	14-34712020	belluzzivasco@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO 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 CLINICA GASTRO/ENDO - CENTRO DE ESPECIALIDADES -MEDIA COMPLEXIDADE COMPETÊNCIA 02/2020	3.300,00	R$ 3.300,00

EDSON DA SILVA
RG: 16.[illegible]14.254
DATA: 20/03/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,2557%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.300,00	R$ 107,44	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS."I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI, BELLUZZI & VASCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **715** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VFRUIPE5P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:04
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 27/03/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 3.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI BELLUZZI & VASCO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.279.2F7.9D9.35D.FEA

TERMO DE COLABORAÇÃO
PROCESSO
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
25AXLVSDY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2020 às 08:33:42

Chave de Acesso
85749J76Z6UWD25C1BLQIGFGX0Z1ZVH1

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**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2020

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/Pais	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 02/2020.	15.000,00	R$ 15.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2020
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: [illegible]
DATA 23/03/2020
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**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **25AXLVSDY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:04
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2020
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 F.625.AE6.380.194.5EE

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000039443 - 1
Autenticidade
4AI2-GE80
Data de Emissão
20/03/2020

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 02/2020 - R$ 1.450,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.91[illegible]-34
DATA 20/03/2020
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$ 242,88 - Aliq: 16,75%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,ULTRA-SONOGRAFIA,RESSONâNCIA MAGNéTICA.....

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**21,75**	**9,43**	**43,50**	**14,50**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.450,00**	**3,0000%**	**43,50**	**1.450,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.360,82

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:04
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/03/2020
NR. DOCUMENTO 556.605.000.040.305
VALOR TOTAL 1.360,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-RAD SERVICOS R LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 40.305-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.264.065.868.682.C18

TERMO DE CONSIGNAÇÃO
Nº 0[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000044 - 1

Autenticidade
O0LW-KXYB

Data de Emissão
20/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 01/2020 - TOTAL BRUTO DA NOTA.....R$ 3.440,00

TERMO DE OCORRÊNCIA
Nº 15/2020
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
R.G: 18.614.254
DATA 20/03/2020
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$ 378,40 - Aliq: 11,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

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	**3.440,00**	**2,0100%**	**69,14**	**3.440,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.440,00

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576769751252429541875070009182110000344000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.701
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.440,00
VALOR COBRADO	3.440,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.D89.A01.996.CDE.F2C

TERMO DE [illegible]NAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000039 - 1
Autenticidade
JGA3-JT1F
Data de Emissão
20/03/2020

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 02/2020

Valor líquido a receber: R$ 8.030,88

Vencimento em 31/03/2020 conforme boleto nº. 039-01

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2020
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/03/2020
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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000533022002241531058282110000803088
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	32.702
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.030,88
VALOR COBRADO	8.030,88

NR.AUTENTICACAO 2.B4A.5F2.1F9.543.D6C

TERMO DE [illegible]ÇÃO
[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001244 - 1

Autenticidade
ZB2N-WIU7

Data de Emissão
20/03/2020

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 02/2020

VALOR TOTAL: R$12.857,86

IRPJ(1,5%): R$192,86
PIS(0,65%): R$83,57
COFINS(3,00%): R$385,73
CSSL(1,00%): R$128,57

VALOR LIQUIDO:R$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

TERMO DE [illegible]SÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

[illegible]LSON DA [illegible]
[illegible]
DATA 20/03/2020
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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000393022902036081004782110001206713
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	32.703
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO B.842.A21.20B.8F2.A89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2020
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
718

Código de Verificação de Autenticidade
QDW570NTD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2020 às 10:07:30

Chave de Acesso
119651213OIFY6U0UJY29YNL23FRQUCO

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
				20/03/2020

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	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	0034061211	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 02/2020 - TOTAL DA NOTA.....R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 13.614.254
DATA 20/03/2020
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,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,2373%	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$ 453,22	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 [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **718** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QDW570NTD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000303022810062621098782110001400000
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	32.704
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 2.71B.C8A.C2A.F61.C5A

TERMO DE [illegible]ÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
39

Código de Verificação de Autenticidade
ZYQYF1PSA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2020 às 17:15:50

Chave de Acesso
1196286FP6EMQ0104NNI02TTD8YJ83CR

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
				19/03/2020

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
31.914.122/0001-17		**2150118**	**000104191**	FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARLOS GOMES, 173		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3407-5555**	**legalizacoes@macrobrandao.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–LAUDOS DE ÓBITOS - MEDIA COMPLEXIDADE - COMPETENCIA 02/2020	3.540,00	R$ 3.540,00

LEDSON DA SILVA
G: [illegible]254
DATA 19/03/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2,2968%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 81,31**	**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$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$476,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$115,05

Informações Complementares

TERMO DE [illegible] AÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **39** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZYQYF1PSA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860121129570200001620012282110000354000
BENEFICIARIO:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
NOME FANTASIA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
SACADOR AVALISTA:
FERNANDES ALVES SERVICOS MEDICOS LT
CNPJ: 31.914.122/0001-17
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.705
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO A.A17.661.5BF.AC9.D69

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº013/2013
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30

Código de Verificação de Autenticidade
JANHQKSKX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2020 às 12:47:15

Chave de Acesso
11979925PIFHP27G9HE6QPLW4XNDNMGI

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
				19/03/2020

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
30.814.896/0001-03		**2129318**	**000103355**	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3471-1342**	**domingos.tonon@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO 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–G.O - C. de Especialidades – Garça - comp 02/2020 - Média Complexidade	3.540,00	R$ 3.540,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/03/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 76,82**	**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$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JANHQKSKX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000583022910269941000482110000354000
BENEFICIARIO:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
NOME FANTASIA:
AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E
CNPJ: 30.814.896/0001-03
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.706
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 2.517.DC0.0B9.B8D.8B7

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2020
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1

Autenticidade
9BV1-DHP8

Data de Emissão
23/03/2020

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 - Média Complexidade
Garça - competência - 02/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20 / 03 / 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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079008300000102003024102582110000450000
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	32.707
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

NR.AUTENTICACAO 1.510.3E8.127.07B.BB6

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
471MM5FOQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2020 às 09:12:55

Chave de Acesso
1196458CEHTL8BXTELAUW4OUXX9Q68LR

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
				20/03/2020

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		2154218	000104401	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/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	CARLO-1964@HOTMAIL.COM

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 02/2020.	4.880,00	R$ 4.880,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
[illegible]254
DATA 20/03/2020
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$ 4.880,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.880,00	R$ 97,60	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$ 4.880,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **DANIEL ERMETE UVO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **471MM5FOQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090316064400500000017178182110000488000
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	32.708
NOSSO NUMERO	31606440000000017
CONVENIO	03160644
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.880,00
VALOR COBRADO	4.880,00
NR.AUTENTICACAO	5.749.5E8.B4B.369.E39

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1656

Código de Verificação de Autenticidade
ZM6EHHZ5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2020 às 17:30:51

Chave de Acesso
1198249JBX8EIOR3E0GLQU8XNWX2123A

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
				23/03/2020

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**	**000016087**	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 - Média Complexidade - Garça - Competência 02/2020 - U.S - R$ 3.810,00 e Laudos R$ 3.000,00	6,810,00	R$ 6.810,00

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18 914.254
DATA 23/03/2020
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**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.810,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.810,00**	**R$ 204,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 44,27	**R$ 204,30**	**R$ 0,00**	**R$ 102,15**	**R$ 68,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.391,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$915,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$183,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1656** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZM6EHHZ5D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001253022610081921057582110000639118
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	32.709
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.391,18
VALOR COBRADO	6.391,18

NR.AUTENTICACAO A.AF0.100.40E.849.D84

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
GMGFZM64C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2020 às 10:10:29

Chave de Acesso
1196519K566DX2BAD1O7H9WY90SAKTO7

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
				20/03/2020

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		**2120918**	**000102977**	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-Media Complexidade - Garça-competência 02/2020 R$ 8.000,00	8.000,00	R$ 8.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.014.254
DATA 20/03/2020
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**			

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

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO [illegible] MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMGFZM64C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000048173882110000750800
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	32.710
NOSSO NUMERO	31072230000000048
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.508,00
VALOR COBRADO	7.508,00
NR.AUTENTICACAO	6.169.B7D.66D.8EB.C14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
K24TPZ99U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2020 às 17:33:55

Chave de Acesso
1196300ZO247W7D62O7SW3VZJPKR6KR6

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
				19/03/2020

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		**2132218**	**000103474**	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 02/2020	8.000,00	R$ 8.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/03/2020
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.	**2,17%**	**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$ 173,60**	**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$ 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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2020
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K24TPZ99U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000603022510261211006482110000800000
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	32.711
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO 3.43D.5DF.EA3.110.DA9

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
Nº 03[illegible]3
RECURSO [illegible]

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
478

Código de Verificação de Autenticidade
FVYOZ9ZTD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2020 às 10:23:26

Chave de Acesso
11984143RB0ZKJD6S24WR0W9TQJT3DXK

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
				23/03/2020

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**	**000015360**	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/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 - Ginecologia/Obstetricia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 02/2020	9.180,00	R$ 9.180,00

TOTAL DA NOTA.....R$ 9.180,00

EDSON DA SILVA
R.G: 18.9[illegible]54
DATA 23/03/2020
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$ 9.180,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.180,00**	**R$ 275,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 59,67	**R$ 275,40**	**R$ 0,00**	**R$ 137,70**	**R$ 91,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.615,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.234,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$246,94

Informações Complementares

TERMO DE CONFIRMAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **478** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FVYOZ9ZTD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:56
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000047837882110000861543
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.712
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.615,43
VALOR COBRADO	8.615,43

NR.AUTENTICACAO B.8B9.C7B.38B.41B.E3C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO VOLUNTÁRIO

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

MJ MAZINI CLINICA ME
RUA CARMO CHADI, 811
CEP: 19880-000 - Bairro: CENTRO
Município: Cândido Mota - SP
E-mail: exatacontempresarial@gmail.com
Fone: (18) 3341-3099

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
21.563.464/0001-86	****	74402015

Número da NFS-e	
202000000000267	
Data do Serviço	Código Verificador
25/03/2020	b4bd1fa5e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIDO MOTA/SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (18) 3341-9350 - nfse.candidomota.com.br/NFSe.Portal/

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
25/03/2020	Exigível	Cândido Mota/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3407-5065 | CEP: 17400-000
Bairro: BAIRRO WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: ccampos@ahbb.com

Município de Prestação do Serviço

Garça/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Infectologia - media complexidade - Garça - competencia 02/2020	3.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
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
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 3.000,00 | **Valor Líquido da NFS-e:** 3.000,00

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$80,70; Est: R$0,00; Fed: R$403,50; Total Aprox: R$484,20. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 25/03/2020 às 09:53:39.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.candidomota.com.br/NFSe.Portal/

202000000000267b4bd1fa5e21563464000186

Recebi(emos) de
MJ MAZINI CLINICA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202000000000267 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
Competência 25/03/2020	
NFS-e b4bd1fa5e	

Consulta realizada em 25/03/2020 às 09:53:39.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.candidomota.com.br/NFSe.Portal/

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.57
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: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0717-X - SICREDI CAMBARA
CONTA: 80.172-0

FAVORECIDO: M. J. MAZINI CLINICA
CPF/CNPJ: 21.563.464/0001-86
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 27/03/2020
==========
DOCUMENTO: 032713
AUTENTICACAO SISBB: F.051.C63.049.839.E03

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
RECURSO JUDICIAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200320u32631717000128

Número da Nota	00000038
Data e Hora de Emissão	20/03/2020 11:17:32
Código de Verificação	A4HU-GH44

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 02/2020 - 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2020
RECURSO MUNICIPAL

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: 10/04/2020.

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20 / 03 / 2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400002700011982110001201280
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	32.714
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 5.207.18D.B4F.BFB.EE7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2020
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60

Código de Verificação de Autenticidade
UIP1IY5H7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2020 às 16:51:09

Chave de Acesso
1196887CJ04CNWLLBZDBVQ1E7RGEN9EU

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
				20/03/2020

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		**2122518**	**000103053**	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 02/2020	2.400,00	R$ 2.400,00
1,00	UN	Dr Marco Guerreiro-Serviços médicos prestados–Ortopedia-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 02/2020	2.700,00	R$ 2.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº012/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 20/03/2020
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-	**2,4089%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 122,85**	**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$ 5.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$685,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$137,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UIP1IY6H7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000200329382210000510000
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	32.715
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.100,00
VALOR COBRADO	5.100,00

NR.AUTENTICACAO 3.D25.DC0.7DE.F50.62C

TERMO DE CONFERÊNCIA
RECURSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

1433

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000473-1	**Data de Emissão:** 19/03/2020

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 02/2020

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/03/2020
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$) 0,00	**I.R. (R$)** 76,18	**PIS (R$)** 33,01	**COFINS (R$)** 152,36	**C.S.L.L. (R$)** 50,79
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 5.078,73	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 101,57	**Valor Total da Nota (R$)** 5.078,73
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 4.766,39	

Chave de autenticação: BAEA074E72DEA16A6109663D2DBBAA3C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2020
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000063172582140000476639
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
SACADOR AVALISTA:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.716
NOSSO NUMERO	30960350000000063
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.766,39
VALOR COBRADO	4.766,39

==========

NR.AUTENTICACAO 9.BBF.9C8.BE2.A87.CBE

TERMO DE DECLARAÇÃO
PROCESSO
RECURSO ADMINISTRATIVO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000445 - 1
Autenticidade
UDF0-IA42
Data de Emissão
20/03/2020

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-Media Complexidade - Garça-competência 02/2020.....R$ 17.570,00

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

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

EDSON DA SILVA
RG: 18.9[illegible]254
DATA 20/03/2020
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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000317008944906182110001648944
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	32.717
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO E.7AC.C7C.63B.57F.4F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 03/2013
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000686 - 1	2CN6-T84O	24/03/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Clínica Urologia - Média Complexidade - Garça-competência 02/2020

TOTAL DA NOTA.....R$ 6.400,00

EDSON DA SILVA
RG: 12.914.284
DATA 24/03/2020
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	96,00	41,60	192,00	64,00

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	6.400,00	3,0000%	192,00	6.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.006,40

TERMO DE ... AÇÃO
... 3
RECURSO ... PAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079008600000802002407100982110000600640
BENEFICIARIO:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.718
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.006,40
VALOR COBRADO	6.006,40

NR.AUTENTICACAO 0.09F.794.A00.C97.452

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2668

Código de Verificação de Autenticidade
44S630I3S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2020 às 15:47:36

Chave de Acesso
3814710DD2ECIA8DTGYT6J1AWYZ6SRNI

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.130:3392/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		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000502059**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUI-SP**		

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		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Clínica Cirúrgica-Média Complexidade-Garça-competência 02/2020	3.825,00	R$ 3.825,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 23 / 03 / 2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.825,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.825,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS 0,65 %	COFINS 3,00 %	INSS	IRRF 1,50 %	CSLL 1,00 %	Outras Retenções
R$ 24,86	**R$ 114,75**	**R$ 0,00**	**R$ 57,38**	**R$ 38,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.589,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO [illegible] MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2668** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **44S630I3S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
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: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 3.589,76
DEBITO EM: 27/03/2020
==========
DOCUMENTO: 032719
AUTENTICACAO SISBB: 6.793.04F.285.3FF.49E

TERMO DE [illegible]
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1895

Código de Verificação de Autenticidade
M0PT46H0B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/03/2020 às 10:58:07

Chave de Acesso
119-1017YOU7D9ER2IP4XHNC9CXP233CP

Para certificação da autenticidade acesse **http://179.96.132.27:2014/lssweb, 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
				12/03/2020

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**	**000016643**	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 FEVEREIRO/2020.	11.000,00	R$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANaLISES CLiNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MeDICA,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 [illegible] ACEITO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **1895** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M0PT46H0B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160002233022910081181041782100001100000
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	33.001
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.000,00
VALOR COBRADO	11.000,00

NR.AUTENTICACAO 8.A5C.BF6.759.ACE.E45

TERM... ...AÇÃO
N...
RECURSO JUDICIAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
881
Código de Verificação de Autenticidade
URRT99NVE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/03/2020 às 14:57:41
Chave de Acesso
1192519ZXO49VSP363XVLHON5U7DOWOZ

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
				09/03/2020

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**	**000046126**	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/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	EXAMES LABORATORIAIS	105,00	R$ 105,00

TERMO DE [illegible] NÃO RECURSO MUNICIPAL

10/03/2020
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

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-	**2,7946%**	**0000040000003**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 105,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,00**	**R$ 2,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 105,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$14,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$2,82

Informações Complementares

P/ 30/03/20

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LABIOMED LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **881** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **URRT99NVE**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000793022510009651018182100000010500
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	33.002
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	105,00
VALOR COBRADO	105,00

NR.AUTENTICACAO 7.13C.232.171.EED.657

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO MUNICIPAL

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 419996
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0311 2060 9900 0107 5500 1000 4199 9610 0063 5159

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203601365227 02/03/2020 19:14:35

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	02/03/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	02 MAR 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2020 195,73

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
195,73	7,83	0,00	0,00	195,73

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	195,73

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
1	CAIXA			0,25	0,25

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
26881	OXIMETRO DEDO OXYGEN HC023 - MULTILASER LT CTC03 (2)10/23 (Fornecedor: 2332, Lote: CTC03, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/10/2018, Data Val: 23/10/2023)	90181980	200	6108	UND	2	88,6550	177,31	177,31	7,09		4,00	
28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO HC070-MULTILASER LT HHU05 (2)08/24 (Fornecedor: 2332, Lote: HHU05, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/01/2020, Data Val: 30/08/2024)	90251990	200	6108	UND	2	9,2100	18,42	18,42	0,74		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/03/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 15 B 5....
ITEM 1 e 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$ 27,40
Pedido: 388736
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
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: 0,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº
RECURSO [illegible]

CONTABILIZADO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 20:49:57
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000089815556401048482100000019573
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	33.003
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	195,73
VALOR COBRADO	195,73
NR.AUTENTICACAO	4.CA5.29D.E36.6EF.D53

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

31/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:24:04
306203062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/03/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	312.273,90

****** 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.ED6.4BD.DA6.E1A.794

Transação efetuada com sucesso por: JD727532 JOAO P M P AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECURSO MUNICIPAL