AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

JUNHO/2020

066002

Voltar Imprimir

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 08/06/2020 09:59:21

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.

Ministério da Fazenda

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

O Ministério da Fazenda garante a integridade e a autenticidade deste documento nos termos do Art. 10, § 1º, da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001 e da Lei nº 12.682, de 09 de julho de 2012.

Documento autenticado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001. Corresponde à fé pública do servidor, referente à igualdade entre as imagens digitalizadas e os respectivos documentos ORIGINAIS.

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado por ANDREA KAZUE NAKAKURA MIYAZAKI em 29/01/2020.

Documento autenticado digitalmente por ANDREA KAZUE NAKAKURA MIYAZAKI em 29/01/2020.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 29/01/2020.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:
https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx

2) Entre no menu "Outros".

3) Selecione a opção "eAssinaRFB - Validação e Assinatura de Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP29.0120.17539.I466

5) O sistema apresentará a cópia do documento eletrônico armazenado nos servidores da Receita Federal do Brasil.

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
3769F71D6FE1AF73186BBBCF0257697C4973A723636DBE6C3E711DC3F8B59A08

Página inserida pelo Sistema e-Processo após processamento de autenticação de documento no processo nº 0012670167.2020.404. Por ser cópia de controle, não substitui o documento original, que deverá ser juntado ao processo.

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: 10141496/2020
Expedição: 30/04/2020, às 10:35:30
Validade: 26/10/2020 - 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.

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.

EXTRATO ZERADO

000007

EMPRESA

G3380511411045291
05/07/2020 15:15:03

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.277,69 C	
				01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.101	74,69 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	1.203,00 D	0,00 C
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
02/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	41.232,55 C	
				02/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.201	3.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/06/2020		0000	13105	375 Impostos	60.202	23.978,65 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.203	14.253,90 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
03/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.841,47 C	
				03/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.301	205,85 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.302	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.303	120,00 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.304	478,08 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.305	621,04 D	0,00 C
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
04/06/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				04/06 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/06/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				04/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/06/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	131.100,40 D	
				04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.297	220.098,30 D	
04/06/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.298	30.338,21 D	0,00 C
05/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	25.607,19 C	
				05/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	245,06 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	124,00 D	
				104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	7.000,00 D	
				033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	1.000,00 D	
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	1.747,06 D	
				104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.506	1.774,66 D	
				237 3054 27037900826 ANA DOLORES DOS S			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.507	2.791,64 D	
				341 0145 41634720881 IAGO ZORZELLA MEN			

05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 44935745851 JOSE FELIPE FERRE	60.508	1.396,06 D	
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 27569701828 JOSEILDA DE ARAUJ	60.509	1.323,16 D	
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 36906497812 JULIANA ROSA DA S	60.510	2.896,77 D	
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 35103910802 LAIS DOS REIS VIA	60.511	1.684,93 D	
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4540 44943478840 MAYARA TARTARI NO	60.512	2.760,38 D	
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU	60.513	592,47 D	
05/06/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/06/2020	831.571.200.207.193	60,00 D	
05/06/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente 05/06/2020	861.571.000.014.369	211,00 D	0,00 C
08/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 08/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	8.647,91 C	
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC	60.801	349,39 D	
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	60.802	4.258,67 D	
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	60.803	993,81 D	
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	60.804	1.691,29 D	
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	60.805	90,01 D	
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA	60.806	789,94 D	
08/06/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobr parc ref a 05/06/2020	851.601.002.570.419	156,20 D	
08/06/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta Cobrança referente a 05/06/2020	851.601.002.570.420	47,60 D	
08/06/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 05/06/2020	891.601.000.394.174	271,00 D	0,00 C
09/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	20.112,39 C	
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS	60.901	803,40 D	
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS	60.902	5.500,00 D	
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS	60.903	13.700,00 D	
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU	60.904	108,99 D	0,00 C
10/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	7.500,00 C	
10/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA	61.001	7.500,00 D	0,00 C
15/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.726,38 C	
15/06/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua SAAE GARCA COD BARRAS	61.501	40,70 D	
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME	61.502	3.950,00 D	
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E	61.503	150,00 D	
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MAC LOREN	61.504	585,68 D	0,00 C
18/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida 18/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	42.500,97 C	
18/06/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 45349461000960 - 05/2020	61.801	28.029,19 D	
18/06/2020	0000	13105 375 Impostos	61.802	5.709,50 D	

		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2020	0000	13105 375 Impostos		61.803	2.113,35 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2020	0000	13105 375 Impostos		61.804	6.551,41 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2020	0000	13105 375 Impostos		61.805	89,02 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
18/06/2020	0000	13105 375 Impostos		61.806	8,50 D	0,00 C
		PREFEITURA MUN GARCA				
19/06/2020	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.031.692		210.600,00 C	
		19/06 0290 31692-X MUNICIPIO DE G				
19/06/2020	0290	99015 870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013		170.936,90 C	
		19/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
19/06/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231		262.159,85 D	
		19/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.901	10.200,00 D	
		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.902	1.200,00 D	
		BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.903	28.718,10 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.904	12.857,45 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.905	1.877,00 D	
		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.906	9.600,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
19/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.907	8.400,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
19/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.908	11.800,00 D	
		748 0914 036941592000193 ULI SERVICOS				
19/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.909	34.724,50 D	0,00 C
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S				
22/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		24.512,09 C	
		22/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.201	1.628,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.202	320,33 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.203	1.583,49 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.204	682,41 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.205	359,97 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.206	500,06 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.207	928,35 D	
		FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTEN				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.208	1.157,82 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.209	477,35 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.210	286,32 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.211	1.691,36 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.212	240,00 D	
		MESSER GASES LTDA				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.213	119,80 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.214	1.273,88 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		62.215	3.178,02 D	
		BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA				

22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.216	310,92 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.217	510,01 D	
		POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOSPIT			
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.218	254,00 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.219	3.378,60 D	
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME			
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.220	5.631,00 D	0,00 C
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
29/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	109.720,02 C	
		29/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/06/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
		29/06 2158 15656-6 CARETA P S MED			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.901	572,10 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.902	50,60 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.903	374,65 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.904	285,00 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.905	16.000,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.906	334,00 D	
		BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.907	1.480,82 D	
		BANCO SOFISA S/A			
29/06/2020	0000	13105 375 Impostos	62.908	622,84 D	
		FGTS ARREC GRRF			
29/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.909	7.061,04 D	
		104 2001 35250170811 FLAVIO MARTINEZ D			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.910	8.155,56 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.911	8.000,00 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.912	8.728,05 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.913	3.540,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.914	3.941,70 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.915	3.000,00 D	
		M. J. MAZINI CLINICA - ME			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.916	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.917	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.918	6.506,53 D	0,00 C
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
30/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	653.070,91 C	
		30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/06/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	653.060,46 D	
		30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/06/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.820.900.611.281	10,45 D	
		Cobrança referente a 29/06/2020			
30/06/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

EXTRATO c/ Saldo

EMPRESA

G3333013317926081
30/06/2020 15:23:23

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
29/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.277,69 C	
				01/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/06/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.101	74,69 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	1.203,00 D	0,00 C
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
02/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	41.232,55 C	
				02/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.201	3.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
02/06/2020		0000	13105	375 Impostos	60.202	23.978,65 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
02/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.203	14.253,90 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
03/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	1.841,47 C	
				03/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.301	205,85 D	
				ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.302	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.303	120,00 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.304	478,08 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
03/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.305	621,04 D	0,00 C
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
04/06/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				04/06 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
04/06/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				04/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
04/06/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	131.100,40 D	
				04/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
04/06/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.297	220.098,30 D	
04/06/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.298	30.338,21 D	0,00 C
05/06/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	25.607,19 C	
				05/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	245,06 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	124,00 D	
				104 0305 008079179000126 JOSE REYNALDO			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.503	7.000,00 D	
				033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.504	1.000,00 D	
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.505	1.747,06 D	
				104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.506	1.774,66 D	
				237 3054 27037900826 ANA DOLORES DOS S			
05/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.507	2.791,64 D	
				341 0145 41634720881 IAGO ZORZELLA MEN			

05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.508	1.396,06 D	
		748 3022 44935745851 JOSE FELIPE FERRE				
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.509	1.323,16 D	
		104 0305 27569701828 JOSEILDA DE ARAUJ				
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.510	2.896,77 D	
		748 3022 36906497812 JULIANA ROSA DA S				
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.511	1.684,93 D	
		104 0305 35103910802 LAIS DOS REIS VIA				
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.512	2.760,38 D	
		033 4540 44943478840 MAYARA TARTARI NO				
05/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.513	592,47 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
05/06/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo	831.571.200.207.193		60,00 D	
		Cobrança referente 05/06/2020				
05/06/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	861.571.000.014.369		211,00 D	0,00 C
		Cobrança referente 05/06/2020				
08/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		8.647,91 C	
		08/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.801	349,39 D	
		UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.802	4.258,67 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.803	993,81 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.804	1.691,29 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.805	90,01 D	
		MESSER GASES LTDA				
08/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		60.806	789,94 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
08/06/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	851.601.002.570.419		156,20 D	
		Cobr parc ref a 05/06/2020				
08/06/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	851.601.002.570.420		47,60 D	
		Cobrança referente a 05/06/2020				
08/06/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.601.000.394.174		271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 05/06/2020				
09/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		20.112,39 C	
		09/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.901	803,40 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.902	5.500,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.903	13.700,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS				
09/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		60.904	108,99 D	0,00 C
		237 0005 028633144000102 DIAS E HIZUKU				
10/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		7.500,00 C	
		10/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		61.001	7.500,00 D	0,00 C
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
15/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		4.726,38 C	
		15/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/06/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		61.501	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.502	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.503	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		61.504	585,68 D	0,00 C
		MAC LOREN				
18/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		42.500,97 C	
		18/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/06/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o		61.801	28.029,19 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 05/2020				
18/06/2020	0000	13105 375 Impostos		61.802	5.709,50 D	

			RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.803	2.113,35	D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.804	6.551,41	D	
			RFB- DARF PRETO CALCULADO				
18/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.805	89,02	D	
			PREFEITURA MUN GARCA				
18/06/2020	0000	13105	375 Impostos	61.806	8,50	D	0,00 C
			PREFEITURA MUN GARCA				
19/06/2020	0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.031.692	210.600,00	C	
			19/06 0290 31692-X MUNICIPIO DE G				
19/06/2020	0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	170.936,90	C	
			19/06 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
19/06/2020	3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	262.159,85	D	
			19/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.901	10.200,00	D	
			FLP SERVICOS MEDICOS LTDA				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.902	1.200,00	D	
			BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.903	28.718,10	D	
			HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.904	12.857,45	D	
			AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.905	1.877,00	D	
			LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.906	9.600,00	D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA				
19/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.907	8.400,00	D	
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.908	11.800,00	D	
			748 0914 036941592000193 ULI SERVICOS				
19/06/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.909	34.724,50	D	0,00 C
			033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S				
22/06/2020	3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	24.512,09	C	
			22/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.201	1.628,40	D	
			SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.202	320,33	D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.203	1.583,49	D	
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.204	682,41	D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.205	359,97	D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.206	500,06	D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.207	928,35	D	
			FUTUFISIO - COMERCIO E MANUTEN				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.208	1.157,82	D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.209	477,35	D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.210	286,32	D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.211	1.691,36	D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.212	240,00	D	
			MESSER GASES LTDA				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.213	119,80	D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.214	1.273,88	D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
22/06/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.215	3.178,02	D	
			BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA				

22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.216	310,92 D		
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.217	510,01 D		
		POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOSPIT				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.218	254,00 D		
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.219	3.378,60 D		
		ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI ME				
22/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.220	5.631,00 D	0,00 C	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI				
29/06/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	109.720,02 C		
		29/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
29/06/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D		
		29/06 2158 15656-6 CARETA P S MED				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.901	572,10 D		
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.902	50,60 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.903	374,65 D		
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.904	285,00 D		
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.905	16.000,00 D		
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.906	334,00 D		
		BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.907	1.480,82 D		
		BANCO SOFISA S/A				
29/06/2020	0000	13105 375 Impostos	62.908	622,84 D		
		FGTS ARREC GRRF				
29/06/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.909	7.061,04 D		
		104 2001 35250170811 FLAVIO MARTINEZ D				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.910	8.155,56 D		
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.911	8.000,00 D		
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.912	8.728,05 D		
		CLINICA MIRANDA LTDA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.913	3.540,00 D		
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.914	3.941,70 D		
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.915	3.000,00 D		
		M. J. MAZINI CLINICA - ME				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.916	14.000,00 D		
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.917	12.067,13 D		
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
29/06/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.918	6.506,53 D	0,00 C	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
30/06/2020	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	653.070,91 C		
		30/06 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
30/06/2020	0000	00000 999 S A L D O			653.070,91 C	

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento		Valor
30/06/2020	Tarifas Pendentes	0	R$	10,45 D

Saldo Aprovisionado no Dia	10,45 D
Saldo	653.060,46 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/06/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/07/2020

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 30/06/2020 R$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

000016

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 4806

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 04/06/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1798 / 4**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/06/2020

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 7.820/2020 1DOC.	Bruto **355.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **355.000,00**

P.M. GARÇA
PAGO
04 JUN. 2020
TESOURARIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.905.000,00	1.420.000,00	355.000,00	2.485.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **355.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____

_____
NOME
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 4804

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 04/06/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1799 / 4
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2020

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 7.320/2020 1DOC.	Bruto **26.536,91** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **26.536,91**

P.M. GARÇA
PAGO
04 JUN. 2020
TESOURARIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
291.906,01	106.147,64	26.536,91	185.758,37

VALOR A SER PAGO R$ **26.536,91**
DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 5291

PEDIDO DE EMPENHO Nº	FICHA: 926	DATA: 09/06/2020	VENCIMENTO: 25/06/2020	EMPENHO: 7676

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — OR - Ordinario

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001 TERMOS

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.395.000,00	0,00	210.600,00	1.184.400,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 7.820/2020 1DOC.

ITEM	DESCR	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

P.M. GARÇA
PAGO
19 JUN. 2020
TESOURARIA

VALOR TOTAL DOS ITENS 210.600,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7676

LIQUIDO 210.600,00

AUTORIZO

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

TESOURARIA
BANCO Nº 4554
CHEQUE Nº

PAGUE-SE:

RECIBO

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

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME:
CNPJ/CPF:

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTAD
00 Recursos Ordinarios
312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS
801 EMENDA PARLAMENTAR RES. SS 48/2020

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

21692-1

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº: 5292

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 232	DATA: 19/06/2020	VENCIMENTO: 19/06/2020	EMPENHO: 7925

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — OR - Ordinario

02 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 06 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.90.39.99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0001 TERMOS

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.328.397,50	9.156.942,32	170.936,90	518,28

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 05/12 - MEMORANDO Nº 7.820/2020 1DOC.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

P.M. GARÇA
PAGO
19 JUN. 2020
TESOURARIA

VALOR TOTAL DOS ITENS 170.936,90

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

7925

LIQUIDO 170.936,90

AUTORIZO

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

TESOURARIA
BANCO Nº 3496
CHEQUE Nº

PAGUE-SE:

RECIBO

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

GARÇA/SP. ____/____/____

NOME
CNPJ/CPF

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapa
01 TESOURO
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMI
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC -

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

Atenção: Entregar somente com "Solicitação de Fornecimento"

ELABORADO POR Mariangela Garcia Delicato Kus — Auxiliar Administrativo

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$ 749.089,69**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
04/06/2020	FEDERAL	1798/4	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4° TERMO DE	550.290.000.030.960	R$ 355.000,00	R$ 1.104.089,69
04/06/2020	MUNICIPAL	1799/4	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4° TERMO DE	550.290.000.073.013	R$ 26.536,91	R$ 1.130.626,60
19/06/2020	ESTADUAL - COVID	7676	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4° TERMO DE	550.290.000.031.692	R$ 210.600,00	R$ 1.341.226,60
19/06/2020	MUNICIPAL	7925	RECURSO FINANCEIRO Á ENTIDADE, CONFORME 4° TERMO DE	550.290.000.073.013	R$ 170.936,90	R$ 1.512.163,50

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/06/2020	FATURA	129882474	CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 74,69	R$ 1.512.088,81
01/06/2020	NOTA FISCAL	5862	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.203,00	R$ 1.510.885,81
02/06/2020	NOTA FISCAL	91	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00	R$ 1.507.885,81
02/06/2020	GUIA	GRF	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 23.978,65	R$ 1.483.907,16
02/06/2020	NOTA FISCAL	18999172	TICKET SERVICOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3,90	R$ 1.483.903,26
02/06/2020	NOTA FISCAL	883604	TICKET SERVICOS S.A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 14.250,00	R$ 1.469.653,26
03/06/2020	NOTA FISCAL	4409	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 205,85	R$ 1.469.447,41
03/06/2020	NOTA FISCAL	1420	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.469.030,91
03/06/2020	NOTA FISCAL	1525	MESSER GASES LTDA - ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 120,00	R$ 1.468.910,91
03/06/2020	NOTA FISCAL	7712	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 478,08	R$ 1.468.432,83
03/06/2020	NOTA FISCAL	7711	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 621,04	R$ 1.467.811,79
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.852,38	R$ 1.465.959,41
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.047,64	R$ 1.462.911,77
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 150,00	R$ 1.462.761,77
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.804,27	R$ 1.460.957,50
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.013,13	R$ 1.457.944,37
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.127,53	R$ 1.454.816,84
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.428,89	R$ 1.453.387,95
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.477,31	R$ 1.451.910,64
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.559,91	R$ 1.450.350,73
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.131,48	R$ 1.447.219,25
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ANTONIO VERNACHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.500,05	R$ 1.444.719,20
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.278,21	R$ 1.443.440,99
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.838,27	R$ 1.440.602,72
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.321,87	R$ 1.439.280,85
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.868,27	R$ 1.436.412,58
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.247,38	R$ 1.434.165,20
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.424,42	R$ 1.429.740,78
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.038,96	R$ 1.427.701,82
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.819,98	R$ 1.424.881,84
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.353,96	R$ 1.422.527,88
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.347,10	R$ 1.420.180,78
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.832,18	R$ 1.417.348,60
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.920,18	R$ 1.415.428,42
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.159,37	R$ 1.411.269,05
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	CRISTINA HERMINO DA SILVA DOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 732,01	R$ 1.410.537,04
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.577,45	R$ 1.408.959,59
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 554,24	R$ 1.408.405,35
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.897,22	R$ 1.405.508,13
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.890,82	R$ 1.402.617,31
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.831,87	R$ 1.400.785,44
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.131,72	R$ 1.397.653,72
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.107,05	R$ 1.395.546,67
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.450,48	R$ 1.394.096,19
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.396,06	R$ 1.392.700,13
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.855,27	R$ 1.390.844,86
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 362,81	R$ 1.390.482,05
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.109,79	R$ 1.388.372,26
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 526,76	R$ 1.387.845,50
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FABIO CESAR BRANDAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.747,06	R$ 1.386.098,44
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FELIPE VALENTIM DANTAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 900,83	R$ 1.385.197,61
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.500,71	R$ 1.383.696,90
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.396,06	R$ 1.382.300,84
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 819,39	R$ 1.381.481,45
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.859,34	R$ 1.378.622,11
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	FRANCINE RODRIGUES GOMES ME	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.236,64	R$ 1.375.385,47

04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	[illegible]	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.334,30	R$ 1.371.994,11
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.858,18	R$ 1.368.135,93
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.717,63	R$ 1.365.418,30
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.647,56	R$ 1.363.770,74
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.180,73	R$ 1.360.590,01
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.321,87	R$ 1.359.268,14
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	232,10	R$ 1.359.036,04
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.000,22	R$ 1.357.035,82
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.161,66	R$ 1.354.874,16
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	205,11	R$ 1.354.669,05
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	437,47	R$ 1.354.231,58
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.859,37	R$ 1.352.372,21
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.179,77	R$ 1.349.192,44
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.353,96	R$ 1.346.838,48
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	216,72	R$ 1.346.621,76
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	176,23	R$ 1.346.445,53
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.838,27	R$ 1.343.607,26
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.202,10	R$ 1.340.405,16
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.324,07	R$ 1.339.081,09
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.859,34	R$ 1.336.221,75
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.882,87	R$ 1.334.338,88
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIA ANGELIA MANCUSO TOLDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.789,48	R$ 1.331.549,40
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.427,60	R$ 1.330.121,80
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.718,03	R$ 1.327.403,77
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.324.643,39
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.478,08	R$ 1.323.165,31
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.411,31	R$ 1.321.754,00
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.995,79	R$ 1.319.758,21
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.318.011,15
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.079,45	R$ 1.315.931,70
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARLY APARECIA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.314.608,54
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.591,06	R$ 1.313.017,48
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.859,34	R$ 1.310.158,14
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.106,76	R$ 1.308.051,38
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.938,14	R$ 1.304.113,24
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.805,79	R$ 1.301.307,45
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.890,21	R$ 1.299.417,24
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.627,92	R$ 1.297.789,32
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.296.393,26
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.838,41	R$ 1.294.554,85
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	REGIANI MARIA PIMENTA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.292.634,67
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	526,76	R$ 1.292.107,91
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.986,86	R$ 1.287.121,05
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.998,44	R$ 1.285.122,61
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.052,44	R$ 1.283.070,17
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.337,96	R$ 1.279.732,21
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ROSE LUCIO DA SILVA VACONCELOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.278.363,75
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.508,62	R$ 1.276.855,13
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.512,15	R$ 1.274.342,98
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,55	R$ 1.271.460,43
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.726,44	R$ 1.268.733,99
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.542,23	R$ 1.267.191,76
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.855,27	R$ 1.265.336,49
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.263.388,71
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.262.020,25
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.054,15	R$ 1.259.966,10
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.559,91	R$ 1.258.406,19
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	VANESSA CRISTINA ROCHA SODAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.256.659,13
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.137,39	R$ 1.254.521,74
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.055,36	R$ 1.252.466,38
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.208,20	R$ 1.249.258,18
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.247.889,72
04/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19297	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	176,23	R$ 1.247.713,49
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	CRISTINA HERMINO DA SILVA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	768,87	R$ 1.246.944,62
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.341,22	R$ 1.243.603,40
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.833,75	R$ 1.240.769,65
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.858,18	R$ 1.236.911,47
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	830,94	R$ 1.236.080,53
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.634,35	R$ 1.234.446,18
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.232.498,40
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.231.102,34
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.054,59	R$ 1.229.047,75
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.625,78	R$ 1.227.421,97
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.528,31	R$ 1.225.893,66
04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	MARIA DO SOCORRO MARCON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.131,89	R$ 1.222.761,77

0021

04/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	19298	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.528,31	R$ 1.217.375,28
05/06/2020	NOTA FISCAL	11503	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	245,06	R$ 1.217.130,22
05/06/2020	NOTA FISCAL	1996	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	34,00	R$ 1.217.096,22
05/06/2020	NOTA FISCAL	1988	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	45,00	R$ 1.217.051,22
05/06/2020	NOTA FISCAL	1987	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	45,00	R$ 1.217.006,22
05/06/2020	NOTA FISCAL	4	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 1.210.006,22
05/06/2020	NOTA FISCAL	7	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 1.209.006,22
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60505	ALANA CAROLINA RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.207.259,16
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60506	ANA DOLORES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.205.484,50
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60507	IAGO ZORZELLA MEN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.791,64	R$ 1.202.692,86
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60508	JOSE FELIPE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.201.296,80
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60509	JOSEILDA DE ARAUJO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.199.973,64
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60510	JULIANA ROSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.896,77	R$ 1.197.076,87
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60511	LAIS DOS REIS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.684,93	R$ 1.195.391,94
05/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	60512	MAYARA TARTARI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.192.631,56
05/06/2020	PENSÃO ALIMENTICIA	605013	BRUNA ANGELICA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	592,47	R$ 1.192.039,09
08/06/2020	NOTA FISCAL	413022	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NASCIONAL S/A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	349,39	R$ 1.191.689,70
08/06/2020	NOTA FISCAL	9018	AIR LIQUIDE BRAISL	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.258,67	R$ 1.187.431,03
08/06/2020	NOTA FISCAL	7246	O.M.I. COM E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	993,81	R$ 1.186.437,22
08/06/2020	NOTA FISCAL	20186	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.691,29	R$ 1.184.745,93
08/06/2020	NOTA FISCAL	640	MESSER GASES LTDA - ME	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	90,01	R$ 1.184.655,92
08/06/2020	NOTA FISCAL	9560	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	789,94	R$ 1.183.865,98
09/06/2020	NOTA FISCAL	536	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	803,40	R$ 1.183.062,58
09/06/2020	NOTA FISCAL	534	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 1.177.562,58
09/06/2020	NOTA FISCAL	544	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.163.862,58
09/06/2020	NOTA FISCAL	119	DIAS E HIZUKURI LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	108,99	R$ 1.163.753,59
10/06/2020	CONTRATO	61001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - PARTE	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	6.590,09	R$ 1.157.163,50
10/06/2020	CONTRATO	61001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - PARTE	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	909,91	R$ 1.156.253,59
15/06/2020	FATURA	FATURA017490-8	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS - SAAE	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 1.156.212,89
15/06/2020	NOTA FISCAL	173	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.152.262,89
15/06/2020	NOTA FISCAL	235389	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00	R$ 1.152.112,89
15/06/2020	NOTA FISCAL	28662	MARLOREN MAQUINAS P/ AGRICULTURA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	585,68	R$ 1.151.527,21
18/06/2020	INSS/FOLHA	mai/20	INSTITUTO NASCIONAL DA RECEITA FEDERAL - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$	21.810,53	R$ 1.129.716,68
18/06/2020	INSS/FOLHA	mai/20	INSTITUTO NASCIONAL DA RECEITA FEDERAL - PARTE	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	6.218,66	R$ 1.123.498,02
18/06/2020	DARF-FOLHA	mai/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	5.709,50	R$ 1.117.788,52
18/06/2020	DARF/IRPJ	mai/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.113,35	R$ 1.115.675,17
18/06/2020	DARF/PIS	mai/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.551,41	R$ 1.109.123,76
18/06/2020	ISS	mai/20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	89,02	R$ 1.109.034,74
18/06/2020	ISS	mai/20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 1.109.026,24
19/06/2020	NOTA FISCAL	25	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00	R$ 1.098.826,24
19/06/2020	NOTA FISCAL	2	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$ 1.097.626,24
19/06/2020	NOTA FISCAL	76	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.718,10	R$ 1.068.908,14
19/06/2020	NOTA FISCAL	85	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.857,45	R$ 1.056.050,69
19/06/2020	NOTA FISCAL	111	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00	R$ 1.054.173,69
19/06/2020	NOTA FISCAL	49	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00	R$ 1.044.573,69
19/06/2020	NOTA FISCAL	65	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00	R$ 1.036.173,69
19/06/2020	NOTA FISCAL	3	ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.800,00	R$ 1.024.373,69
19/06/2020	NOTA FISCAL	62	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	34.724,50	R$ 989.649,19
22/06/2020	NOTA FISCAL	1.685.516	SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	1.628,40	R$ 988.020,79
22/06/2020	NOTA FISCAL	37.010	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	320,33	R$ 987.700,46
22/06/2020	NOTA FISCAL	45.068	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.583,49	R$ 986.116,97
22/06/2020	NOTA FISCAL	59.452	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	682,41	R$ 985.434,56
22/06/2020	NOTA FISCAL	413.022	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	359,97	R$ 985.074,59
22/06/2020	NOTA FISCAL	1.301.638	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	500,06	R$ 984.574,53
22/06/2020	NOTA FISCAL	5.847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,35	R$ 983.646,18
22/06/2020	NOTA FISCAL	22.746	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.157,82	R$ 982.488,36
22/06/2020	NOTA FISCAL	63.326	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP E EXPORTAÇÃO LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	477,35	R$ 982.011,01
22/06/2020	NOTA FISCAL	7.323	O.M.I. COM E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	286,32	R$ 981.724,69
22/06/2020	NOTA FISCAL	242.765	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.691,36	R$ 980.033,33
22/06/2020	NOTA FISCAL	714	MESSER GASES LTDA - ME	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	240,00	R$ 979.793,33
22/06/2020	NOTA FISCAL	12.122	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	119,80	R$ 979.673,53
22/06/2020	NOTA FISCAL	63.898	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.273,88	R$ 978.399,65
22/06/2020	NOTA FISCAL	246.328	BIOHOSP PRODUTOS	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	3.178,02	R$ 975.221,63
22/06/2020	NOTA FISCAL	7.865	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	310,92	R$ 974.910,71
22/06/2020	NOTA FISCAL	334.123	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	510,01	R$ 974.400,70
22/06/2020	NOTA FISCAL	22.453	AIR LIQUIDE BRASIL	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	254,00	R$ 974.146,70
22/06/2020	NOTA FISCAL	41	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60	R$ 970.768,10
22/06/2020	NOTA FISCAL	39	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00	R$ 965.137,10
29/06/2020	NOTA FISCAL	46	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 950.137,10
29/06/2020	NOTA FISCAL	1.287	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	572,10	R$ 949.565,00
29/06/2020	NOTA FISCAL	12.128	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	50,60	R$ 949.514,40
29/06/2020	NOTA FISCAL	19.844	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	374,65	R$ 949.139,75
29/06/2020	NOTA FISCAL	4.539	ANTONIO DE OLIVEIRA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	285,00	R$ 948.854,75
29/06/2020	NOTA FISCAL	2.075	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00	R$ 932.854,75

0022

29/06/2020	NOTA FISCAL	440.248	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.480,82	R$ 931.039,93
29/06/2020	GUIA	GRF	FGTS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	622,84	R$ 930.417,09
29/06/2020	TERMO DE RESCISÃO	62.909	FLAVIO MARTINEZ	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	7.061,04	R$ 923.356,05
29/06/2020	NOTA FISCAL	476	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA - PARTE	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.239,37	R$ 919.116,68
29/06/2020	NOTA FISCAL	476	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.916,19	R$ 915.200,49
29/06/2020	NOTA FISCAL	45	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00	R$ 907.200,49
29/06/2020	NOTA FISCAL	492	CLINICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.728,05	R$ 898.472,44
29/06/2020	NOTA FISCAL	52	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00	R$ 894.932,44
29/06/2020	NOTA FISCAL	1.680	CLINICA MEDICA HAMZE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70	R$ 890.990,74
29/06/2020	NOTA FISCAL	202.000.000.000.280	MJ MAZININI CLINICA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00	R$ 887.990,74
29/06/2020	NOTA FISCAL	729	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00	R$ 873.990,74
29/06/2020	NOTA FISCAL	1.288	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13	R$ 861.923,61
29/06/2020	NOTA FISCAL	56	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.506,53	R$ 855.417,08
						R$	656.746,42	

Saldo Anterior	R$ 749.089,69
Rendimentos de Aplicação	R$ 0,00
Recursos Repassados	R$ 763.073,81
Total de Receitas	R$ 1.512.163,50
Despesas	R$ 656.746,42
Tarifas Bancárias	R$ 756,25
Saldo	R$ 855.417,08
Saldo a transportar	R$ 855.417,08

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 197.473,81**	R$ 91.146,42	**R$ 106.327,39**
ESTADUAL - COVID	**R$ 210.600,00**	R$ 210.600,00	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 355.000,00**	R$ 355.000,00	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 763.073,81**	R$ 656.746,42	**R$ 106.327,39**

Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**653.070,91**
SALDO ANTERIOR	749.089,69
DIFERENÇA ENTRE CONTAS AHBB	-547.499,77
TARIFAS	756,25
SALDO DA PLANILHA	**855.417,08**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	348.687,16
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	9.691,86
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	4.256,73
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	245,06
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.605,96
SERVIÇOS MÉDICOS	236.562,48
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	37.753,04
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	0,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.538,80
UTILIDADES PÚBLICAS	115,39
COMBUSTÍVEL	789,94
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	649.246,42

2023

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

0024

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

RGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
PO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
EI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
BJETO: CUSTEIO
XERCÍCIO: 2020
NTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461-0009-60
NDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
ESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
ALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 763.073,81
RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
355.000,00	1.798	04/06/2020	R$	355.000,00
26.536,91	1.799	04/06/2020	R$	26.536,91
210.600,00	7.676	19/06/2020	R$	210.600,00
170.936,90	7.925	19/06/2020	R$	170.936,90
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		SALDO ANTERIOR	R$	547.489,32
		TOTAL	R$	763.073,81
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE		

s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
m 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 três ais e oitenta e um centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)	28/04/2020 á 29/06/2020	R$	348.687,16
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS	09/08/2019 á 29/05/2020	R$	9.691,86
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26/05/2020 á 27/05/2020	R$	4.256,73
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/05/2020 á 06/05/2020	R$	245,06
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	03/12/2019 á 01/06/2020	R$	5.605,96
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2020 á 22/06/2020	R$	236.562,48
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	04/05/2020 á 03/06/2020	R$	37.753,04
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10/06/2020 á 10/06/2020	R$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/05/2020 á 04/06/2020	R$	5.538,80
UTILIDADES PÚBLICAS	18/05/2020 á 21/05/2020	R$	115,39
COMBUSTÍVEL	04/06/2020 á 04/06/2020	R$	789,94
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/06/2020 á 30/06/2020	R$	756,25
OUTRAS DESPESAS		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	657.502,67
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	653.060,46
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	653.060,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
18/05/2020	129882474	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	74,69
30/04/2020	5862	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.203,00
01/06/2020	91	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
02/06/2020	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	23.978,65
29/04/2020	18999172	TICKET SERVICOS S.A	R.H. (5)	R$	3,90
28/04/2020	883604	TICKET SERVICOS S.A	R.H. (5)	R$	14.250,00
07/05/2020	4409	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	205,85
04/05/2020	1420	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
09/08/2019	1525	MESSER GASES LTD-ME	MEDICAMENTOS	R$	120,00
30/04/2020	7712	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	478,08
30/04/2020	7711	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	621,04
04/06/2020	19297	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.852,38
04/06/2020	19297	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.047,64
04/06/2020	19297	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$	150,00
04/06/2020	19297	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.804,27
04/06/2020	19297	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$	3.013,13
04/06/2020	19297	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.127,53
04/06/2020	19297	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.428,89
04/06/2020	19297	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.477,31
04/06/2020	19297	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$	1.559,91
04/06/2020	19297	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.131,48
04/06/2020	19297	ANTONIO VERNACHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.500,05
04/06/2020	19297	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.278,21
04/06/2020	19297	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.838,27
04/06/2020	19297	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.321,87
04/06/2020	19297	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.868,27
04/06/2020	19297	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$	2.247,38
04/06/2020	19297	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$	4.424,42
04/06/2020	19297	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$	2.038,96
04/06/2020	19297	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.819,98
04/06/2020	19297	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
04/06/2020	19297	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.347,10
04/06/2020	19297	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	R.H. (5)	R$	2.832,18
04/06/2020	19297	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	1.920,18
04/06/2020	19297	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	4.159,37
04/06/2020	19297	CRISTINA HERMINO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	732,01
04/06/2020	19297	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.577,45
04/06/2020	19297	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	554,24
04/06/2020	19297	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.897,22
04/06/2020	19297	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.890,82

04/06/2020	19297	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	R.H. (5)	R$	1.831,87
04/06/2020	19297	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.131,72
04/06/2020	19297	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.107,05
04/06/2020	19297	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,48
04/06/2020	19297	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19297	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.855,27
04/06/2020	19297	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	362,81
04/06/2020	19297	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.109,79
04/06/2020	19297	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	526,76
04/06/2020	19297	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	1.747,06
04/06/2020	19297	FELIPE VALENTIM DANTAS	R.H. (5)	R$	900,83
04/06/2020	19297	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
04/06/2020	19297	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19297	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	819,39
04/06/2020	19297	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.859,34
04/06/2020	19297	FRANCINE RODRIGUES GOMES ME	R.H. (5)	R$	3.236,64
04/06/2020	19297	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	3.391,36
04/06/2020	19297	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
04/06/2020	19297	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.717,63
04/06/2020	19297	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	1.647,56
04/06/2020	19297	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.180,73
04/06/2020	19297	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.321,87
04/06/2020	19297	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	232,10
04/06/2020	19297	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	R.H. (5)	R$	2.000,22
04/06/2020	19297	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.161,66
04/06/2020	19297	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	205,11
04/06/2020	19297	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	437,47
04/06/2020	19297	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.859,37
04/06/2020	19297	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.179,77
04/06/2020	19297	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
04/06/2020	19297	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	216,72
04/06/2020	19297	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	176,23
04/06/2020	19297	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.838,27
04/06/2020	19297	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.202,10
04/06/2020	19297	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.324,07
04/06/2020	19297	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$	2.859,34
04/06/2020	19297	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.882,87
04/06/2020	19297	MARIA ANGELIA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	2.789,48
04/06/2020	19297	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	1.427,60
04/06/2020	19297	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.718,03
04/06/2020	19297	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R$	2.760,38
04/06/2020	19297	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.478,08
04/06/2020	19297	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.411,31
04/06/2020	19297	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.995,79
04/06/2020	19297	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	R.H. (5)	R$	1.747,06
04/06/2020	19297	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.079,45
04/06/2020	19297	MARLY APARECIA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
04/06/2020	19297	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.591,06
04/06/2020	19297	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.859,34
04/06/2020	19297	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.106,76
04/06/2020	19297	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.938,14
04/06/2020	19297	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.805,79
04/06/2020	19297	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.890,21
04/06/2020	19297	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	R.H. (5)	R$	1.627,92
04/06/2020	19297	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19297	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.838,41
04/06/2020	19297	REGIANI MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.920,18
04/06/2020	19297	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	526,76
04/06/2020	19297	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
04/06/2020	19297	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.998,44
04/06/2020	19297	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.052,44
04/06/2020	19297	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.337,96
04/06/2020	19297	ROSE LUCIO DA SILVA VACONCELOS	R.H. (5)	R$	1.368,46
04/06/2020	19297	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.508,62
04/06/2020	19297	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	2.512,15
04/06/2020	19297	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
04/06/2020	19297	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.726,44
04/06/2020	19297	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.542,23
04/06/2020	19297	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.855,27
04/06/2020	19297	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
04/06/2020	19297	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.368,46
04/06/2020	19297	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.054,15
04/06/2020	19297	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.559,91
04/06/2020	19297	VANESSA CRISTINA ROCHA SODAR	R.H. (5)	R$	1.747,06
04/06/2020	19297	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.137,39
04/06/2020	19297	VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.055,36
04/06/2020	19297	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.208,20
04/06/2020	19297	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.368,46
04/06/2020	19297	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	176,23
04/06/2020	19298	CRISTINA HERMINO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	768,87
04/06/2020	19298	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.341,22
04/06/2020	19298	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.833,75
04/06/2020	19298	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.858,18
04/06/2020	19298	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	830,94
04/06/2020	19298	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	1.634,35
04/06/2020	19298	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.947,78
04/06/2020	19298	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19298	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	2.054,59
04/06/2020	19298	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.625,78
04/06/2020	19298	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.528,31
04/06/2020	19298	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	3.131,89
04/06/2020	19298	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.858,18
04/06/2020	19298	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.528,31
06/05/2020	11503	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	245,06
14/05/2020	1996	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	34,00
08/05/2020	1988	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	45,00
07/05/2020	1987	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	45,00
29/05/2020	4	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
01/06/2020	7	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
05/06/2020	60.505	ALANA CAROLINA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.747,06
05/06/2020	60.506	ANA DOLORES	R.H. (5)	R$	1.774,66
05/06/2020	60.507	IAGO ZORZELLA MEN	R.H. (5)	R$	2.791,64
05/06/2020	60.508	JOSE FELIPE	R.H. (5)	R$	1.396,06
05/06/2020	60.509	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.323,16
05/06/2020	60.510	JULIANA ROSA	R.H. (5)	R$	2.896,77
05/06/2020	60.511	LAIS DOS REIS	R.H. (5)	R$	1.684,93
05/06/2020	60.512	MAYARA TARTARI	R.H. (5)	R$	2.760,38
05/06/2020	60.513	BRUNA ANGELICA	R.H. (5)	R$	592,47
05/06/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	271,00
27/04/2020	413.022	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	349,39
13/05/2020	9.018	AIR LIQUIDE BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.258,67
26/05/2020	7.246	O.M.I. COM E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	993,81

12/05/2020	20.186	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.691,29
14/05/2020	640	MESSER GASES LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$	90,01
04/06/2020	9.560	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	789,94
08/06/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	474,80
01/06/2020	536	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	803,40
01/06/2020	534	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
01/06/2020	544	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
07/05/2020	119	DIAS E HIZUKURI LTDA -ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	108,99
10/06/2020	61.001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
21/05/2020	FATURA017490-8	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS - SAAE	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
01/06/2020	173	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
15/05/2020	235.389	SAPRA LANDAUER SER. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	150,00
19/05/2020	28.662	MACLOREN MAQUINAS P/ AGRICULTURA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	585,68
31/05/2020	INSS/FOLHA	INSTITUTO NASCIONA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (S)	R$	28.029,19
31/05/2020	DARF-FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R$	5.709,50
31/05/2020	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.113,35
31/05/2020	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.551,41
31/05/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	89,02
31/05/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
08/06/2020	25	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00
08/06/2020	2	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00
08/06/2020	76	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.718,10
08/06/2020	85	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.857,45
08/06/2020	111	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.877,00
08/06/2020	49	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.600,00
08/06/2020	65	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
08/06/2020	3	ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.800,00
09/06/2020	62	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	34.724,50
22/06/2020	1.685.516	SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (S)	R$	1.628,40
03/06/2020	37.010	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	320,33
26/05/2020	45.068	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.583,49
26/05/2020	59.452	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	682,41
27/04/2020	413.022	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	359,97
26/05/2020	1.301.638	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	500,06
03/12/2019	5.847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	928,35
26/05/2020	22.746	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.157,82
26/05/2020	63.326	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	477,35
04/06/2020	7.323	O.M.I. COM E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	286,32
27/05/2020	242.765	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.691,36
29/05/2020	714	MESSER GASES LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$	240,00
27/05/2020	12.122	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	119,80
27/05/2020	63.898	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.273,88
27/05/2020	246.328	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	3.178,02
26/05/2020	7.865	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	310,92
27/05/2020	334.123	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	510,01
25/05/2020	22.453	AIR LIQUIDE BRASIL	MEDICAMENTOS	R$	254,00
08/06/2020	41	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.378,60
08/06/2020	39	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00
19/06/2020	46	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
19/06/2020	1.287	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	572,10
28/05/2020	12.128	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	50,60
29/04/2020	19.844	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	374,65
01/06/2020	4.539	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	285,00
17/06/2020	2.075	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
28/05/2020	237	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	334,00
26/05/2020	440.248	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.480,82
29/06/2020	GRF	FGTS	R.H. (S)	R$	622,84
29/06/2020	TERMO DE RESCISÃO	FLAVIO MARTINEZ	R.H. (S)	R$	7.061,04
22/06/2020	476	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.155,56
19/06/2020	45	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
19/06/2020	492	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.728,05
19/06/2020	52	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
22/06/2020	1.680	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
22/06/2020	202.000.000.000.280	MJ MAZININI CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
22/06/2020	729	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
19/06/2020	1.288	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
22/06/2020	56	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.506,53
30/06/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	10,45
TOTAL				R$	657.502,67

BS: 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.

OCAL e DATA:
RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

) Auxílio, subvenção ou contribuição
) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso
) Notas Fiscais e recibos
) 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

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1.798	04/06/2020	R$ 355.000,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 355.000,00
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R$ 355.000,00 (Trezentos e cinquenta e cinco mil).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/04/2020 à 29/06/2020	R$ 305.636,19
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/08/2019 à 29/05/2020	R$ 559,40
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26/05/2020 à 27/05/2020	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/05/2020 à 06/05/2020	R$ 245,06
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	03/12/2019 à 01/06/2020	R$ 2.616,96
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2020 à 22/06/2020	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	04/05/2020 à 03/06/2020	R$ 33.235,19
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10/06/2020 à 10/06/2020	R$ 5.844,29
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/05/2020 à 04/06/2020	R$ 5.252,48
UTILIDADES PÚBLICAS	18/05/2020 à 21/05/2020	R$ 74,69
COMBUSTÍVEL	04/06/2020 à 04/06/2020	R$ 789,94
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/06/2020 à 30/06/2020	R$ 745,80
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 355.000,00
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
18/05/2020	129882474	CPFL CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 74,69
30/04/2020	5862	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.203,00
01/06/2020	91	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
02/06/2020	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$ 23.978,65
29/04/2020	18999172	TICKET SERVICOS S.A	R.H. (5)	R$ 3,90
28/04/2020	883604	TICKET SERVICOS S.A	R.H. (5)	R$ 14.250,00
07/05/2020	4409	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 205,85
04/05/2020	1420	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
09/08/2019	1525	MESSER GASES LTD-ME	MEDICAMENTOS	R$ 120,00
30/04/2020	7712	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 478,08
30/04/2020	7711	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 621,04
04/06/2020	19297	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.852,38
04/06/2020	19297	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.047,64
04/06/2020	19297	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$ 150,00
04/06/2020	19297	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
04/06/2020	19297	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$ 3.013,13
04/06/2020	19297	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$ 3.127,53
04/06/2020	19297	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.428,89
04/06/2020	19297	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.477,31
04/06/2020	19297	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.559,91
04/06/2020	19297	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
04/06/2020	19297	ANTONIO VERNACHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.500,05
04/06/2020	19297	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.278,21
04/06/2020	19297	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
04/06/2020	19297	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$ 1.321,87
04/06/2020	19297	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 2.868,27
04/06/2020	19297	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$ 2.247,38
04/06/2020	19297	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 4.424,42
04/06/2020	19297	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$ 2.038,96
04/06/2020	19297	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 2.819,98
04/06/2020	19297	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 2.353,96
04/06/2020	19297	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.347,10
04/06/2020	19297	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	R.H. (5)	R$ 2.832,18
04/06/2020	19297	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
04/06/2020	19297	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 4.159,37
04/06/2020	19297	CRISTINA HERMINO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$ 732,01
04/06/2020	19297	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.577,45
04/06/2020	19297	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 554,24
04/06/2020	19297	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 2.897,22
04/06/2020	19297	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$ 2.890,82
04/06/2020	19297	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	R.H. (5)	R$ 1.831,87
04/06/2020	19297	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$ 3.131,72
04/06/2020	19297	DRIELLY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 2.107,05

04/06/2020	19297	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,48
04/06/2020	19297	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19297	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.855,27
04/06/2020	19297	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	362,81
04/06/2020	19297	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.109,79
04/06/2020	19297	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	526,76
04/06/2020	19297	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	1.747,06
04/06/2020	19297	FELIPE VALENTIM DANTAS	R.H. (5)	R$	900,83
04/06/2020	19297	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
04/06/2020	19297	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19297	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	819,39
04/06/2020	19297	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.859,34
04/06/2020	19297	FRANCINE RODRIGUES GOMES ME	R.H. (5)	R$	3.236,64
04/06/2020	19297	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	3.391,36
04/06/2020	19297	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
04/06/2020	19297	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.717,63
04/06/2020	19297	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	1.647,56
04/06/2020	19297	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.180,73
04/06/2020	19297	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.321,87
04/06/2020	19297	IVANI DE SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	232,10
04/06/2020	19297	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	R.H. (5)	R$	2.000,22
04/06/2020	19297	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.161,66
04/06/2020	19297	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	205,11
04/06/2020	19297	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	437,47
04/06/2020	19297	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.859,37
04/06/2020	19297	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.179,77
04/06/2020	19297	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
04/06/2020	19297	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	216,72
04/06/2020	19297	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	176,23
04/06/2020	19297	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.838,27
04/06/2020	19297	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.202,10
04/06/2020	19297	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.324,07
04/06/2020	19297	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	R.H. (5)	R$	2.859,34
04/06/2020	19297	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.882,87
04/06/2020	19297	MARIA ANGELIA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	2.789,48
04/06/2020	19297	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	1.427,60
04/06/2020	19297	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.718,03
04/06/2020	19297	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	R.H. (5)	R$	2.760,38
04/06/2020	19297	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.478,08
04/06/2020	19297	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.411,31
04/06/2020	19297	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.995,79
04/06/2020	19297	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	R.H. (5)	R$	1.747,06
04/06/2020	19297	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.079,45
04/06/2020	19297	MARLY APARECIA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
04/06/2020	19297	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.591,06
04/06/2020	19297	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.859,34
04/06/2020	19297	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.106,76
04/06/2020	19297	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.938,14
04/06/2020	19297	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.805,79
04/06/2020	19297	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.890,21
04/06/2020	19297	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	R.H. (5)	R$	1.627,92
04/06/2020	19297	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19297	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.838,41
04/06/2020	19297	REGIANI MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.920,18
04/06/2020	19297	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	526,76
04/06/2020	19297	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
04/06/2020	19297	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.998,44
04/06/2020	19297	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.052,44
04/06/2020	19297	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.337,96
04/06/2020	19297	ROSE LUCIO DA SILVA VACONCELOS	R.H. (5)	R$	1.368,46
04/06/2020	19297	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.508,62
04/06/2020	19297	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	2.512,15
04/06/2020	19297	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
04/06/2020	19297	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.726,44
04/06/2020	19297	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.542,23
04/06/2020	19297	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.855,27
04/06/2020	19297	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
04/06/2020	19297	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.368,46
04/06/2020	19297	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	2.054,15
04/06/2020	19297	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.559,91
04/06/2020	19297	VANESSA CRISTINA ROCHA SODAR	R.H. (5)	R$	1.747,06
04/06/2020	19297	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.137,39
04/06/2020	19297	VIVIAN ALOMA GONÇALVES ALEIXO	R.H. (5)	R$	2.055,36
04/06/2020	19297	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.208,20
04/06/2020	19297	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.368,46
04/06/2020	19297	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	176,23
04/06/2020	19298	CRISTINA HERMINO DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	768,87
04/06/2020	19298	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.341,22
04/06/2020	19298	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.833,75
04/06/2020	19298	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.858,18
04/06/2020	19298	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	830,94
04/06/2020	19298	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	1.634,35
04/06/2020	19298	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.947,78
04/06/2020	19298	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.396,06
04/06/2020	19298	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	2.054,59
04/06/2020	19298	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.625,78
04/06/2020	19298	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.528,31
04/06/2020	19298	MARIA DO SOCORRO MARCON	R.H. (5)	R$	3.131,89
04/06/2020	19298	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.858,18
04/06/2020	19298	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.528,31
06/05/2020	11503	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	245,06
14/05/2020	1996	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	34,00
08/05/2020	1988	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	45,00
07/05/2020	1987	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	45,00
29/05/2020	4	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
01/06/2020	7	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
05/06/2020	60.505	ALANA CAROLINA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.747,06
05/06/2020	60.506	ANA DOLORES	R.H. (5)	R$	1.774,66
05/06/2020	60.507	IAGO ZORZELLA MEN	R.H. (5)	R$	2.791,64
05/06/2020	60.508	JOSE FELIPE	R.H. (5)	R$	1.396,06
05/06/2020	60.509	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.323,16
05/06/2020	60.510	JULIANA ROSA	R.H. (5)	R$	2.896,77
05/06/2020	60.511	LAIS DOS REIS	R.H. (5)	R$	1.684,93
05/06/2020	60.512	MAYARA TARTARI	R.H. (5)	R$	2.760,38
05/06/2020	60.513	BRUNA ANGELICA	R.H. (5)	R$	592,47
05/06/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁI	R$	271,00
27/04/2020	413.022	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	349,39
13/05/2020	9.018	AIR LIQUIDE BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.258,67
26/05/2020	7.246	O.M.I. COM E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	993,81
12/05/2020	20.186	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.691,29
14/05/2020	640	MESSER GASES LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$	90,01
04/06/2020	9.560	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	789,94

08/06/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	474,80
01/06/2020	536	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	803,40
01/06/2020	534	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
01/06/2020	544	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
07/05/2020	119	DIAS E HIZUKURI LTDA -ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	108,99
10/06/2020	61.001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - PARTE	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	5.844,29
TOTAL				**R$**	**355.000,00**

.029

BS 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.

)CAL e DATA:
RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

I Auxílio, subvenção ou contribuição.
I Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
I Notas Fiscais e recibos.
I 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

030

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$ 197.473,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 26.536,91	1.799	04/06/2020	R$ 26.536,91
R$ 170.936,90	7.925	19/06/2020	R$ 170.936,90
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ 547.489,32
		TOTAL	R$ 197.473,81
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

I(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** em indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 197.473,81 (Cento e noventa e sete mil, quatrocentos e setenta três reais e oitenta um centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/04/2020 á 29/06/2020	R$ 43.050,97
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/08/2019 á 29/05/2020	R$ 9.132,46
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26/05/2020 á 27/05/2020	R$ 4.256,73
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/05/2020 á 06/05/2020	R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	03/12/2019 á 01/06/2020	R$ 2.989,00
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2020 á 22/06/2020	R$ 236.562,48
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	04/05/2020 á 03/06/2020	R$ 4.517,85
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10/06/2020 á 10/06/2020	R$ 1.655,71
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/05/2020 á 04/06/2020	R$ 286,32
UTILIDADES PÚBLICAS	18/05/2020 á 21/05/2020	R$ 40,70
COMBUSTÍVEL	04/06/2020 á 04/06/2020	R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/06/2020 á 30/06/2020	R$ 10,45
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 302.502,67
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 442.460,46
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 442.460,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
10/06/2020	61.001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA - PARTE	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 1.655,71
21/05/2020	FATURAD17490-8	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS - SAAE	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 40,70
01/06/2020	173	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.950,00
15/05/2020	235.389	SAPRA LANDAUER SER. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 150,00
19/05/2020	28.662	MACLOREN MAQUINAS P/ AGRICULTURA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 585,68
31/05/2020	INSS/FOLHA	INSTITUTO NASCIONA DA RECEITA FEDERAL	R.H. (5)	R$ 28.029,19
31/05/2020	DARF-FOLHA	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 5.709,50
31/05/2020	DARF/IRPJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.113,35
31/05/2020	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.551,41
31/05/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 89,02
31/05/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50
08/06/2020	25	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.200,00
08/06/2020	2	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.200,00
08/06/2020	76	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 28.718,10
08/06/2020	85	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.857,45
08/06/2020	111	LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.877,00
08/06/2020	49	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.600,00
08/06/2020	65	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.400,00
08/06/2020	3	ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 11.800,00
09/06/2020	62	BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 34.724,50
22/06/2020	1.685.516	SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$ 1.628,40
03/06/2020	37.010	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 320,33
26/05/2020	45.068	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.583,49
26/05/2020	59.452	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 682,41
27/04/2020	413.022	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$ 359,97
26/05/2020	1.301.638	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 500,06
03/12/2019	5.847	FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 928,35
26/05/2020	22.746	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.157,82
26/05/2020	63.326	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP E EXPORTAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 477,35
04/06/2020	7.323	O.M.I. COM E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 286,32
27/05/2020	242.765	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.691,36
29/05/2020	714	MESSER GASES LTDA - ME	MEDICAMENTOS	R$ 240,00
27/05/2020	12.122	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 119,80
27/05/2020	63.898	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.273,88
27/05/2020	246.328	BIOHOSP PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$ 3.178,02
26/05/2020	7.865	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 310,92
27/05/2020	334.123	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 510,01
25/05/2020	22.453	AIR LIQUIDE BRASIL	MEDICAMENTOS	R$ 254,00
08/06/2020	41	ANA CAROLINE RAMIRES RAMOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.378,60
08/06/2020	39	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.631,00
19/06/2020	46	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00
19/06/2020	1.287	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 572,10

28/05/2020	12.128	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	50,60
29/04/2020	19.844	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	374,65
01/06/2020	4.539	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	285,00
17/06/2020	2.075	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
28/05/2020	237	NATAN VASCOUTO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	334,00
26/05/2020	440.248	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.480,82
29/06/2020	GRF	FGTS	R.H. (S)	R$	622,84
29/06/2020	TERMO DE RESCISÃO	FLAVIO MARTINEZ	R.H. (S)	R$	7.061,04
22/06/2020	476	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.155,56
19/06/2020	45	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.000,00
19/06/2020	492	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.728,05
19/06/2020	52	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
22/06/2020	1.680	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
22/06/2020	202.000.000.000.280	MJ MAZININI CLINICA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.000,00
22/06/2020	729	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
19/06/2020	1.288	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
22/06/2020	56	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.506,53
30/06/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	10,45
TOTAL				**R$**	**302.502,67**

031

)BS: 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.

)CAL e DATA: Garça 10 de fevereiro de 2020
RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

) Auxílio, subvenção ou contribuição.
) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
) Notas Fiscais e recibos.
) 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

RGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
PO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
EI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
BJETO: CUSTEIO
XERCÍCIO: 2020
NTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461-0009-60
NDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
ESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
ALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 210.600,00
RIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
$ 210.600,00	7.676	19/06/2020	R$ 210.600,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 210.600,00
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

's) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

'm indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 210.600,00 (Duzentos e dez mil e seiscentos reais).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	28/04/2020 à 29/06/2020	R$ -
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/08/2019 à 29/05/2020	R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	26/05/2020 à 27/05/2020	R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	06/05/2020 à 06/05/2020	R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	03/12/2019 à 01/06/2020	R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS	31/05/2020 à 22/06/2020	R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	04/05/2020 à 03/06/2020	R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10/06/2020 à 10/06/2020	R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	13/05/2020 à 04/06/2020	R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS	18/05/2020 à 21/05/2020	R$ -
COMBUSTÍVEL	04/06/2020 à 04/06/2020	R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	05/06/2020 à 30/06/2020	R$ -
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ -
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 210.600,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 210.600,00

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
TOTAL				R$ -

)BS: 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

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

)CAL e DATA:
RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 129862474 série C
Data de Emissão 18/05/2020
Data de Apresentação: 21/05/2020
Pág. 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834

Leitura Próximo Mês 16/06/2020

Lote	Roteiro de Leitura	N°. Medidor	PN
10	GARBU040-00000204	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
F16D.4871.DC5B.3F89.8388.C888.D67B.E168

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIA#ÇO 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	MAI/2020	01/06/2020	74,69

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 905652841277	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 0,92%	COFINS 4,25%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0606	Custo Disp Uso Sistema TUSD	MAI/20	100,000	kWh	0,31910000	31,91	31,91	18,00	5,74	31,91	0,29	1,36	Verde 14 Dias
0601	Disp Sistema-TE	MAI/20	100,000	kWh	0,36150000	36,15	36,15	18,00	6,51	36,15	0,33	1,54	Verde 18 Dias
	Total Distribuidora					68,06							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/20				6,63							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL CONSOLIDADO							
	74,69	68,06	12,25	68,06	0,62	2,90	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2020	MAI	100	32
	ABR	260	30
	MAR	370	32
	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

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,24526000	0,27776000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 18/05/2020	Leitura 16/04/2020	Fator Multipl.	Consumo (kWh)	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7784	7774	10,00	100		16/06/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 129862474 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	74,69	01/06/2020

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

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

836600000001 746900403112 834107116032 100964758344

Autenticação Mecânica

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G338051141104529 1
05/07/2020 15:16:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000000-1	74690040311-2
	83410711603-2	10096475834-4
Data do pagamento		01/06/2020
Valor em Dinheiro		74,69
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		74,69

DOCUMENTO: 060101
AUTENTICACAO SISBB: 6.209.3C5.398.B26.2AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

BRUNO EGEA CARBALLAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005862 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0414 2270 6400 0134 5500 1000 0058 6210 0006 0723

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	135200342152159 30/04/2020 13:52:47

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS		17400-000	30/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		13:52:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/06/2020	1.203,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.203,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63	PAPEL TOALHA INTERF. BRANCO	48182000	0500	5405	UN	145,00	5,90	0,00	855,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 METROS BRANCO	48181000	0500	5405	UN	5,00	15,50	0,00	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	DETERGENTE LIQ. NEUTRO 500 ML	34022000	0500	5405	UN	20,00	1,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS PRETO	39232990	0500	5405	FA	15,00	14,00	0,00	210,00	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: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:57
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830500970290011782730000120300
BENEFICIARIO:
BRUNO EGEA CARBALLAL
NOME FANTASIA:
BRUNO EGEA CARBALLAL
CNPJ: 14.227.064/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.102
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.203,00
VALOR COBRADO	1.203,00

NR.AUTENTICACAO 3.4C5.FC1.EFB.CFF.0CE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200601u34298678000114

Número da Nota	00000091
Data e Hora de Emissão	01/06/2020 16:13:34
Código de Verificação	WYTJ-ISJL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **34.298.678/0001-14** Inscrição Municipal: **6.343.469-5**
Nome/Razão Social: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Endereço: **R CONCEICAO DE MONTE ALEGRE 107, BLOCO B - Cidade Monções - CEP: 04563-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AVE NIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 9 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE GESTÃO: ADMINISTRATIVOS, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICIPIO DE GARÇA
COMPETÊNCIA: 05/2020
4º ADITAMENTO DO CONVÊNIO 015/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

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;

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.57
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: 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$ 3.000,00
DEBITO EM: 02/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 3.B33.80A.3C7.626.7FA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2020 - 22:20:54

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	299.733,18	116	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	45.349.461/0009-60	03/2020	03/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
23.978,65	0,00	23.978,65

VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/06/2020

858900002398 786501792009 603639054849 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2020 - 22:20:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO FEDERAL

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	299.733,18	116	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017984-4	45.349.461/0009-60	03/2020	03/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
23.978,65	0,00	23.978,65

VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/06/2020

858900002398 786501792009 603639054849 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000239-8	78650179200-9
	60363905484-9	53494610009-4
Data do pagamento		02/06/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		03/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		03/06/2020
VALOR DEPOSITO		23.978,65
Valor Total		23.978,65

DOCUMENTO: 060202
AUTENTICACAO SISBB: 4.B23.031.4C6.1E2.1F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 883604 Série C1, emitido em 28/04/2020

20200512u4786693400017 4

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
18999172	29/04/2020 00:34:19	LZSW-WHVW

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 114 R$14.250,00
Tarifa de Gestao de Cobranca R$3,90
Ped.:22252189 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,44
Data de Vencimento: 02/06/2020
VALOR TOTAL: R$14.253,90
```

TERMO DE [illegible] LABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

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 883604 Série C1, emitido em 28/04/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2020;

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTA DE DÉBITO

Número
883604-ND

Data de Emissão
28/04/2020

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 114 R$14.250,00
Ped.:22252189 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 14.250,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
883604-ND	R$ 14.250,00	02/06/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 883604 de 28/04/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 632097

Realizado em: 28/04/2020

Valor (R$): 14.250,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 14.250,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 114

Data de Entrega: 01/05/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
328.183.728-01	32818372801	ALANA C R RODRIGU		R$ 125,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA		R$ 125,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS		R$ 125,00
270.379.008-26	27037900826	ANA DOLORES DOS SANTOS		R$ 125,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA		R$ 125,00
341.514.048-21	2499	ANA PAULA M M ALVES		R$ 125,00
329.411.148-74	32941114874	ANA TEREZA GIMENES GAMBA		R$ 125,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO		R$ 125,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS		R$ 125,00
282.460.758-02	28246075802	ANDRE C L ALVES		R$ 125,00
087.690.988-83	2501	ANDRE L G CARVALHO		R$ 125,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO		R$ 125,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA		R$ 125,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES		R$ 125,00
104.420.529-60	2507	ARIELE RASTELLI VOLL		R$ 125,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA		R$ 125,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P DOS SANTOS		R$ 125,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA		R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/05/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.250,00

Quantidade de Beneficiários: 114

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO		R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO		R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS		R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA		R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO		R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B DE PAULA		R$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA		R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA		R$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN		R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA		R$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA		R$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI		R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO		R$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO		R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO		R$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA		R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO		R$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA		R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS		R$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO		R$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO		R$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO		R$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI		R$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA		R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/05/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.250,00

Quantidade de Beneficiários: 114

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
352.501.708-11	35250170811	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA		R$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA		R$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO		R$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES		R$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		R$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA		R$ 125,00
416.347.208-81	41634720881	IAGO ZORZELLA MENSALIERI		R$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO		R$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		R$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA		R$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN CARLOS O SORLANDO		R$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M DE CARVALHO		R$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES		R$ 125,00
148.749.348-70	2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO		R$ 125,00
449.357.458-51	44935745851	JOSE F F GALVAO		R$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI		R$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE		R$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA R S SANTOS		R$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA		R$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLA K F RAMOS		R$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA		R$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI		R$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES		R$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA		R$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA		R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/05/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.250,00

Quantidade de Beneficiários: 114

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES		R$ 125,00
137.229.078-88	2529	MARCIA OLIVEIRA CIPOLLA		R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO		R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA		R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR		R$ 125,00
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T MELLO		R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA		R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA		R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA		R$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS		R$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS		R$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ		R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO		R$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE		R$ 125,00
449.434.788-40	44943478840	MAYARA TARTARI NOGUEIRA		R$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA		R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS		R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R DOS SANTOS		R$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA		R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO		R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI		R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES		R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES		R$ 125,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO		R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Ticket® uma marca Edenred

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/05/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.250,00

Quantidade de Beneficiários: 114

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO		R$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO		R$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA		R$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX		R$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L DA S VASCONCELOS		R$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO		R$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA		R$ 125,00
044.809.896-25	2539	SIMONE CALDEIRA DURAES		R$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO		R$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA		R$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA		R$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA		R$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA		R$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ		R$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA		R$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO		R$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS		R$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO		R$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		R$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE R M FAUSTINO		R$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES		R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

AHBB SEDE	01/05/2020	114	R$ 14.250,00
	TOTAL BENEFÍCIOS	114	R$ 14.250,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
Tarifa de Administracao de Servicos	R$ 0,00	1	R$ 0,00
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		R$ 0,00

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 14.250,00
Taxas	R$ 0,00
TOTAL	R$ 14.250,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

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

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090321179542293781658220009182740001425390
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	60.203
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.253,90
VALOR COBRADO	14.253,90

NR.AUTENTICACAO C.7C3.357.0CC.A48.E22

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

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 000004409 FL. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0044 0917 2732 2564

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	135200360882093 07/05/2020 10:20:06

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	06/05/2020
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	03/06/2020	205,85									

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	15,33	205,85
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	205,85

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
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	500,00	0,01	0,00	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562219567	- GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5403	UNS	96,00	0,10	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	4,00	36,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
684002	- GRAMPEADOR METAL MP301 13,5CM P/20FLFLS MASTERPRINT *	84729040	0500	5403	UNS	2,00	13,40	0,00	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056214	- PILHA MEDIA C PANASONIC	85061020	0500	5403	UNS	4,00	5,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/05/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 15,33 (7,45%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/05/2020 09:34:07 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

WWW.TZAMBUJO.COM.BR

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160031753022802230751006182750000020585
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.301
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	205,85
VALOR COBRADO	205,85

NR.AUTENTICACAO D.1B3.DB8.568.744.393

TERMO DE ELABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

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

Número da NFS-e
1420

Data e Hora da Emissão	04/05/2020 15:15:01	Competência	4/5/2020	Código de Verificação	5TWDA6FDS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200				
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr Orlando Thiago dos Santos ,70 - Villa Willians CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas, conforme Contrato. MÉDIA COMPLEXIDADE.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	425,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Liquido R$	416,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	8,50

Avisos

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

CONFERIDO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001466176482750000041650
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	60.302
NOSSO NUMERO	29700330000001466
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 4.E8A.7CE.D3E.105.413

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07 05 2020 VALOR TOTAL: R$ 120,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.631
Série 044

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.631
Série 044
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0560 6192 0200 5700 5504 4000 0006 3110 1028 0991

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 MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.	135200360587735 - 07/05/2020 09:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209132694113			60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60		07/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000		07/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	000000			09:20:58

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/06/2020
Valor	R$ 120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
120,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,98	120,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	9,12	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Cilindro			36,320	3,920

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
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	4,0000	30,0000	120,00	120,00	21,60		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 11/05/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:31 número:80595 emit:60.619.202/0057-00 em 05/2020 [3520 0560 6192 0200 5700 5503 1000 0805 9510 9566 6608]. Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000080595-031 LOTE: BRCAAAHJ69 - 4 TRIBUTAO NORMAL IPI OUTROS IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040073703296182760000012000
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	60.303
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO 2.25F.76A.B2F.733.EEF

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº01/2020
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000007712 SERIE: 3
	056	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000007712
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2004-05.335.433/0001-11-55-003-000.007.712-106.693.042-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.200.341.083.129 30/04/2020 09:55:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	30/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	30/04/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:43:01

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000007712-1 - CARTEIRA - 04/06/20 - R$ 478,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	478,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,08

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	23,4000	46,80			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	17,3000	69,20			0,00		0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	1,7000	6,80			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	1,3500	40,50			0,00		0
7896193704091	ESCOVA SANITARIA C/ ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	6,5000	13,00			0,00		0
7896728308718	SABÃO BARRA NEUTRO GLICERINADO 5X200GR	34011900	0102	5929	PCT	5	3,9000	19,50			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,3600	14,40			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	4	3,2000	12,80			0,00		0
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	0,9700	5,82			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	22,8000	91,20			0,00		0
17062CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	48,8500	146,55			0,00		0
17348	VASSOURA LIMPA TETO C/CABO	96039000	0102	5929	UN	1	11,5100	11,51			0,00		0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-047416	

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049012100000512004158007482760000047808
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.304
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	478,08
VALOR COBRADO	478,08

NR.AUTENTICACAO 2.7B4.9BE.6CE.DCE.315

ERMO DE ... ABORAÇÃO
Nº01...3
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000007711 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000007711
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2004-05.335.433/0001-11-55-003-000.007.711-121.485.068-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.200.341.068.691 30/04/2020 09:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	30/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		30/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:42:53

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000007711-1 - CARTEIRA - 04/06/20 - R$ 621,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0.00	0.00	621.04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	621.04

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15992	FITA ADESIVA 45X 45 MTS TRANSP	39191010	0102	5929	UN	4	1,9375	7,75			0,00		0
17165	PAPEL SULFITE A4 75GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	40	15,3323	613,29			0,00		0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/05/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-047417	CONTINGÊNCIA

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049012100000510004158001582760000062104
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.305
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	621,04
VALOR COBRADO	621,04

NR.AUTENTICACAO 7.056.D86.DCB.EBF.6DE

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº01[illegible]
RECURSO FEDERAL

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:18:34
306203062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	131.100,40

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	9.8CA.C73.B78.296.E35

...ORAÇÃO
...RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 05/2020

Emissão: 03/06/2020
Horas: 18:03:20

0061

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	1.747,06
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.852,38
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.047,64
3001	ANA DOLORES DOS SANTOS	270.379.008-26	1.774,66
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.804,27
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.013,13
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.127,53
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.428,89
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.477,31
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.559,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.131,48
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.500,05
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.278,21
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.838,27
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.321,87
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.868,27
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	2.247,38
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	4.424,42
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.038,96
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.819,98
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.353,96
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.347,10
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.832,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	1.920,18
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.159,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	732,01
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.577,45
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	554,24
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	2.897,22
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.890,82
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.831,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.131,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.107,05
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.450,48
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.396,06
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.855,27
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	362,81
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.109,79
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	526,76
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.747,06
3213	FELIPE VALENTIM DANTAS	468.965.368-29	900,83
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.500,71
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.396,06
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	819,39
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	352.501.708-11	2.859,34
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.236,64
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.391,36
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.858,18
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.717,63
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	1.647,56
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.791,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.180,73
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.321,87
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	232,10
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	437.390.478-28	2.000,22
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.161,66
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	205,11
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	437,47
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	449.357.458-51	1.396,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.323,16
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.859,37
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.896,77
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.684,93
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.179,77
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.353,96
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	216,72
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	176,23
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.838,27
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.202,10
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	1.324,07
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	137.229.078-88	2.859,34
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.882,87
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.789,48
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	1.427,60
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.718,03
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	2.760,38

TERM... ...RAÇÃO
.../2018
RECURSO FEDERAL

TERM... ...RAÇÃO
...018
RECUR...

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.478,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.411,31
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.995,79
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.747,06
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	2.079,45
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.323,16
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.591,06
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	2.859,34
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	449.434.788-40	2.760,38
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	2.106,76
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.938,14
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.805,79
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.890,21
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.627,92
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.396,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.838,41
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.920,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	526,76
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.986,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	1.998,44
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.052,44
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.337,96
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.368,46
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.508,62
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	2.512,15
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.882,55
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.726,44
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.542,23
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.855,27
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.947,78
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.368,46
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	2.054,15
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.559,91
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.747,06
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.137,39
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	395.994.458-64	2.055,36
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.208,20
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.368,46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	176,23
Estagiários			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00

Empregados: 115 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 236.472,96

GARCA, 03/06/2020 Responsável: _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECURSO FEDERAL

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

1063

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	193,33	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	8,19 158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P			

1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07
;a período igual ou inferior a 15 dias: 03/05/2020 a 03/05/2020

: 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.	8,22 165,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	321,40 P			

0 Proventos: 2.018,35 Descontos: 165,97 Informativa: 161,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.852,38
0 Base INSS: 2.018,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.018,35 Valor FGTS: 161,46 Base IRRF: 1.852,38

: 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.	10,03 356,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00 125,28 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D

0 Proventos: 3.557,50 Descontos: 509,86 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.047,64
0 Base INSS: 3.557,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,50 Valor FGTS: 284,60 Base IRRF: 3.200,52

: 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

: 3001 ANA DOLORES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 270.379.008-26 — PIS: 124.14640.39-3
: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 03/03/2020 — CTPS/Série: 88859/00119
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	998	I.N.S.S.	8,19 158,28 D
3697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	106,67	919,43 P			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P			
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	111,47 P			

0 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
0 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.774,66
a período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2020 a 04/05/2020
a período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2020 a 06/05/2020
a período superior a 15 dias: 18/05/2020 a 16/06/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECUR... FEDERAL

IMÉDIA COMPLEXIDADE

J: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

064

EXTRATO MENSAL

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.	8,21	163,94 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 191,54 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,27
2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.452,69

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	145,00	3.236,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	103,30 D
3	HORAS FERIAS	5,00	111,62 P	812	INSS FERIAS	10,03	12,06 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	9,90	340,38 D
				856	IRRF EMPREGADOR	15,00	80,86 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	3,23 D

1 Proventos: 3.557,50 Descontos: 544,37 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.013,13
0 Base INSS: 3.557,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,50 Valor FGTS: 284,59 Base IRRF: 2.904,40
ıS DE 02/04/2020 - 01/05/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.420,02 P	998	I.N.S.S.	10,11	366,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,50 D

0 Proventos: 3.629,02 Descontos: 501,49 Informativa: 290,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.127,53
0 Base INSS: 3.629,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.629,02 Valor FGTS: 290,32 Base IRRF: 3.262,03

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	186,67	1.304,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	49,20 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	46,60 P	812	INSS FERIAS	8,02	4,37 D
3	HORAS FERIAS	6,67	46,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,45 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	998	I.N.S.S.	7,99	124,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

1 Proventos: 1.607,04 Descontos: 178,15 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.428,89
1 Base INSS: 1.607,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,04 Valor FGTS: 128,55 Base IRRF: 1.239,30
;a período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2020 a 28/05/2020
S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

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	193,33	1.404,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	51,00 D
3	HORAS FERIAS	6,67	48,44 P	812	INSS FERIAS	8,06	4,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,93 D

1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 184,91 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.477,31
1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 1.287,72
S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº /2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COM...IDADE

): 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 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.		8,08	137,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

1 Proventos: 1.696,95 Descontos: 137,04 Informativa: 135,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.559,91
1 Base INSS: 1.696,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.696,95 Valor FGTS: 135,75 Base IRRF: 1.370,32

.: 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.		10,03	356,94 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	68,78 D

2 Proventos: 3.557,20 Descontos: 425,72 Informativa: 284,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.131,48
0 Base INSS: 3.557,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,20 Valor FGTS: 284,57 Base IRRF: 2.821,08

.: 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.		9,21	258,44 D
205 PLANTÃO	682,50	682,50 P	856	IRRF EMPREGADOR		7,50	48,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

0 Proventos: 2.806,82 Descontos: 306,77 Informativa: 224,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.500,05
0 Base INSS: 2.806,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.806,82 Valor FGTS: 224,54 Base IRRF: 2.548,38

.: 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	93,33	587,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	49,75 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	629,05 P	812	INSS FERIAS		8,03	4,44 D
3 HORAS FERIAS	6,67	41,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,44 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	5,28	5,28 P	998	I.N.S.S.		7,89	111,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,50 P					

0 Proventos: 1.472,39 Descontos: 194,18 Informativa: 117,79 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.278,21
0 Base INSS: 1.472,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.472,39 Valor FGTS: 117,78 Base IRRF: 1.305,81
ça período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2020 a 16/05/2020
S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 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.		9,64	311,59 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	83,46 D

0 Proventos: 3.233,32 Descontos: 395,05 Informativa: 258,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.838,27
0 Base INSS: 3.233,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.233,32 Valor FGTS: 258,66 Base IRRF: 2.921,73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMUNIDADE

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

066

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	46,59 D
3	HORAS FERIAS	6,67	43,60 P	812	INSS FERIAS	7,97	3,98 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,28 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 195,03 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.321,87
0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,34 Base IRRF: 1.349,47
ıS DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 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.	9,69	317,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,75 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,00	12,21 P				

0 Proventos: 3.274,36 Descontos: 406,09 Informativa: 261,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.868,27
0 Base INSS: 3.274,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.274,36 Valor FGTS: 261,94 Base IRRF: 2.957,02

: 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.	8,86	221,19 D
205	PLANTÃO	855,00	855,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	27,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 2.496,41 Descontos: 249,03 Informativa: 199,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.247,38
0 Base INSS: 2.496,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.496,41 Valor FGTS: 199,71 Base IRRF: 2.275,22

: 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.	11,45	634,21 D
205	PLANTÃO	1.610,00	1.610,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	479,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	665,59 P				

0 Proventos: 5.537,74 Descontos: 1.113,32 Informativa: 443,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.424,42
0 Base INSS: 5.537,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.537,74 Valor FGTS: 443,01 Base IRRF: 4.903,53

: 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.	8,55	194,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,18 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.274,28 Descontos: 235,32 Informativa: 181,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.038,96
0 Base INSS: 2.274,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,28 Valor FGTS: 181,94 Base IRRF: 2.079,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COM[illegible]DE

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 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	100,00	1.863,64 P	998	I.N.S.S.	9,60	308,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	372,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,23 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	208,73 P				

0	Proventos:	3.208,30	Descontos:	388,32	Informativa:	256,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.819,98
0	Base INSS:	3.208,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.208,30	Valor FGTS:	256,66	Base IRRF:	2.900,21

;a período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2020 a 23/05/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,48 D

0	Proventos:	2.627,35	Descontos:	273,39	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.353,96
0	Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.390,44

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,74	322,70 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,79 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	313,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
				55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	592,47 D

1	Proventos:	3.312,66	Descontos:	965,56	Informativa:	265,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.347,10
1	Base INSS:	3.312,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.312,66	Valor FGTS:	265,01	Base IRRF:	2.207,90

: 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.	9,68	315,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,26 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.262,75	Descontos:	430,57	Informativa:	261,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.832,18
0	Base INSS:	3.262,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,75	Valor FGTS:	261,02	Base IRRF:	2.947,04

: 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.	8,31	176,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	2.124,32	Descontos:	204,14	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.920,18
1	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.758,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA CO[illegible]DF

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

0[illegible]068

EXTRATO MENSAL

.: 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.	11,25	576,03 D
205	PLANTÃO	1.860,00	1.860,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	386,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 5.122,15 Descontos: 962,78 Informativa: 409,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.159,37
0 Base INSS: 5.122,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.122,15 Valor FGTS: 409,77 Base IRRF: 4.546,12

.: 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	100,00	726,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	768,87 D
3	HORAS FERIAS	100,00	726,71 P	812	INSS FERIAS	7,50	62,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,34 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.662,41 Descontos: 930,40 Informativa: 132,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 732,01
1 Base INSS: 1.662,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,41 Valor FGTS: 132,98 Base IRRF: 570,02
\S DE 06/05/2020 - 20/05/2020

: 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.	8,09	138,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	249,11 P				

0 Proventos: 1.716,22 Descontos: 138,77 Informativa: 137,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.577,45
0 Base INSS: 1.716,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.716,22 Valor FGTS: 137,29 Base IRRF: 1.577,45

: 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	26,67	407,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.895,80 D
3	HORAS FERIAS	173,33	2.646,06 P	812	INSS FERIAS	10,40	353,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	571,31	571,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,85 D
807	VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	49,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	942	IRRF FERIAS	15,00	149,26 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	219,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.053,29 Descontos: 3.499,05 Informativa: 324,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 554,24
0 Base INSS: 4.053,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.053,29 Valor FGTS: 324,25 Base IRRF: 581,84
S DE 06/05/2020 - 04/06/2020

: 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.	9,68	315,71 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	49,79 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,30	263,15 P				

2 Proventos: 3.262,72 Descontos: 365,50 Informativa: 261,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.897,22
2 Base INSS: 3.262,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,72 Valor FGTS: 261,01 Base IRRF: 2.567,83

TERMO DE [illegible]DERAÇÃO
Nº[illegible]2018
RECURS[illegible]EDERAL

MÉDIA CONT[illegible]EXIDADE

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/06/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:58
ɔetência: 05/2020

stos: 103-107 [illegible]063

EXTRATO MENSAL

: 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.	9,73	321,66 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	92,73 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	305,64 P				

0	Proventos:	3.305,21	Descontos:	414,39	Informativa:	264,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.890,82
0	Base INSS:	3.305,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.305,21	Valor FGTS:	264,41	Base IRRF:	2.983,55

: 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	193,33	1.929,28 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	66,53 P				

2	Proventos:	1.995,81	Descontos:	163,94	Informativa:	159,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.831,87
2	Base INSS:	1.995,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.995,81	Valor FGTS:	159,66	Base IRRF:	1.452,69

;a período igual ou inferior a 15 dias: 14/05/2020 a 14/05/2020

: 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	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,80 D

2	Proventos:	3.557,50	Descontos:	425,78	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.131,72
2	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	2.821,34

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

1	Proventos:	2.305,31	Descontos:	198,26	Informativa:	184,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,05
1	Base INSS:	2.305,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.305,31	Valor FGTS:	184,42	Base IRRF:	1.917,46

: 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.	8,02	128,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.607,03	Descontos:	156,55	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,48
2	Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF:	1.098,90

: 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.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	120,84	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.396,06
0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]5/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA [illegible]DADE

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

TERMO [illegible]ORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO [illegible]RAL

[illegible]070

EXTRATO MENSAL

: 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	193,33	1.851,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64,91 D
3	HORAS FERIAS	6,67	63,84 P	812	INSS FERIAS	8,31	5,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	8,24	169,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.124,32 Descontos: 269,05 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.855,27
0 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.882,87
ıS DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 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	16,00	298,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.455,87 D
3	HORAS FERIAS	104,00	1.938,19 P	812	INSS FERIAS	9,57	263,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	158,92	158,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	661,44	661,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,99 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	101,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	38,69 D

2 Proventos: 3.158,49 Descontos: 2.795,68 Informativa: 252,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,81
2 Base INSS: 3.158,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.158,49 Valor FGTS: 252,67 Base IRRF: 0,00
ıS DE 06/05/2020 - 04/06/2020

.: 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.	8,65	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

1 Proventos: 2.339,79 Descontos: 230,00 Informativa: 187,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,79
1 Base INSS: 2.339,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.339,79 Valor FGTS: 187,18 Base IRRF: 1.947,80

.: 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	26,67	594,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.343,73 D
3	HORAS FERIAS	173,33	3.866,42 P	812	INSS FERIAS	10,98	444,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,70 D
				942	IRRF FERIAS	22,50	259,40 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 4.143,49 Informativa: 373,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 526,76
0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,61 Base IRRF: 554,36
ıS DE 06/05/2020 - 04/06/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

MÉDIA CO[illegible]ENTIDADE

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

071

EXTRATO MENSAL

.: 3213 FELIPE VALENTIM DANTAS — Situação: Trabalhando — CPF: 468.965.368-29 — PIS: 268.68850.00-8
: 8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 11/05/2020 — CTPS/Série: 016291/00461
106 — Depto: 132 — Filial: 1 — Salário: 1.460,80

1	HORAS NORMAIS	88,89	973,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,04 D

0 Proventos: 973,87 Descontos: 73,04 Informativa: 77,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 900,83
0 Base INSS: 973,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 973,87 Valor FGTS: 77,90 Base IRRF: 900,83

.: 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.	8,06	133,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 161,51 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,71
1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 1.338,72

.: 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.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
1 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.206,47

: 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	100,00	793,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	830,94 D
3	HORAS FERIAS	100,00	793,51 P	812	INSS FERIAS	7,50	67,37 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,30	0,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	998	I.N.S.S.	7,50	67,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

0 Proventos: 1.796,31 Descontos: 976,92 Informativa: 143,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 819,39
0 Base INSS: 1.796,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.796,31 Valor FGTS: 143,70 Base IRRF: 819,39
S DE 11/05/2020 - 25/05/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

: 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.	10,23	382,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	91,72 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.738,24 Descontos: 501,60 Informativa: 299,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.236,64
2 Base INSS: 3.738,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.738,24 Valor FGTS: 299,05 Base IRRF: 2.976,78

MÉDIA CO[illegible]EXIDADE

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

072

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,46	417,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	152,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	119,00	726,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 3.988,80 Descontos: 597,44 Informativa: 319,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.391,36
1 Base INSS: 3.988,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.988,80 Valor FGTS: 319,10 Base IRRF: 3.381,85

: 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.	10,98	512,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D

0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 812,07 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.858,18
0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.157,49

: 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.	9,45	290,52 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,97 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	10,00	74,55 P				

0 Proventos: 3.074,12 Descontos: 356,49 Informativa: 245,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.717,63
0 Base INSS: 3.074,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.074,12 Valor FGTS: 245,92 Base IRRF: 2.783,60

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

1 HORAS NORMAIS	80,00	1.785,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.525,36 D
3 HORAS FERIAS	70,00	1.562,63 P	812	INSS FERIAS	8,12	134,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	97,53	97,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	67,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P	998	I.N.S.S.	8,17	155,08 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.557,50 Descontos: 1.909,94 Informativa: 284,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.647,56
0 Base INSS: 3.557,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.557,50 Valor FGTS: 284,59 Base IRRF: 1.675,16
S DE 18/05/2020 - 01/06/2020

: 2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 416.347.208-81 — PIS: 134.18458.71-7
: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 072426/0396
105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,55	302,66 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	169,96 P				

0 Proventos: 3.169,53 Descontos: 377,89 Informativa: 253,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.791,64
0 Base INSS: 3.169,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.169,53 Valor FGTS: 253,56 Base IRRF: 2.866,87

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/06/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 18:07:58
ɔetência: 05/2020

ıstos: 103-107 073

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.	10,19	377,18 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	143,89 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	439,65 P				

0 Proventos:	3.701,80	Descontos:	521,07	Informativa:	296,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.180,73
0 Base INSS:	3.701,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.701,80	Valor FGTS:	296,14	Base IRRF:	3.324,62

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	46,59 D
3 HORAS FERIAS	6,67	43,60 P	812	INSS FERIAS	7,97	3,98 D
807 VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,28 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	1.516,90	Descontos:	195,03	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.321,87
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,34	Base IRRF:	1.349,47

ıS DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 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	26,67	255,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.688,08 D
3 HORAS FERIAS	173,33	1.659,94 P	812	INSS FERIAS	8,31	152,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,24 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.124,32	Descontos:	1.892,22	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	232,10
0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	259,70

ıS DE 06/05/2020 - 04/06/2020

: 3004 JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO Situação: Trabalhando CPF: 437.390.478-28 PIS: 203.24653.44-6
: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista prazo determinado Adm: 04/03/2020 CTPS/Série: 097554/00381
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.432,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,41	183,69 D
205 PLANTÃO	542,50	542,50 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos:	2.183,91	Descontos:	183,69	Informativa:	174,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.000,22
0 Base INSS:	2.183,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,91	Valor FGTS:	174,71	Base IRRF:	2.000,22

: 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.	8,69	205,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P				

1 Proventos:	2.367,37	Descontos:	205,71	Informativa:	189,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.161,66
1 Base INSS:	2.367,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,37	Valor FGTS:	189,38	Base IRRF:	1.972,07

TERMO DE ...BORAÇÃO
...
RECURS...

MÉDIA C... ...IDADE

EXTRATO MENSAL

: 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	33,33	217,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.163,35 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.089,92 P	812	INSS FERIAS	7,97	100,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	174,17	174,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 1.311,79 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 205,11
2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,34 Base IRRF: 0,00
S DE 07/05/2020 - 05/06/2020

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

1	HORAS NORMAIS	40,00	344,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.643,69 D
3	HORAS FERIAS	160,00	1.379,15 P	812	INSS FERIAS	8,53	154,19 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	261,30	261,30 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.318,36 Descontos: 1.880,89 Informativa: 185,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 437,47
0 Base INSS: 2.318,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.318,36 Valor FGTS: 185,46 Base IRRF: 465,07
S DE 08/05/2020 - 06/06/2020

: 3019 JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO — Situação: Trabalhando — CPF: 449.357.458-51 — PIS: 162.78386.59-4
: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2020 — CTPS/Série: 006667/00442
103 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI — Situação: Trabalhando — CPF: 275.697.018-28 — PIS: 108.98838.95-6
: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 66808/00026
103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 1.258,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.467,11 Descontos: 143,95 Informativa: 117,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.323,16
0 Base INSS: 1.467,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.467,11 Valor FGTS: 117,36 Base IRRF: 1.350,76

: 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.	8,23	166,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,09 P				

0 Proventos: 2.026,03 Descontos: 166,66 Informativa: 162,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.859,37
0 Base INSS: 2.026,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.026,03 Valor FGTS: 162,08 Base IRRF: 1.859,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

075

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — PIS: 207.73335.04-2
: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 13/03/2020 — CTPS/Série: 055027/00317
103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,75 D

2	Proventos:	3.262,15	Descontos:	365,38	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.896,77
2	Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.567,34

: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — PIS: 128.97499.17-8
: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 02/03/2020 — CTPS/Série: 89159/269
103 — Depto: 113 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,14	149,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	121,35	317,43 P				

1	Proventos:	1.834,33	Descontos:	149,40	Informativa:	146,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.684,93
1	Base INSS:	1.834,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.834,33	Valor FGTS:	146,74	Base IRRF:	1.495,34

: 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.	10,23	382,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	148,59 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.738,24	Descontos:	558,47	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.179,77
0	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.355,96

: 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.	9,02	236,91 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,48 D

0	Proventos:	2.627,35	Descontos:	273,39	Informativa:	210,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.353,96
0	Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35	Valor FGTS:	210,18	Base IRRF:	2.390,44

: 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	26,67	208,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.409,06 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.352,29 P	812	INSS FERIAS	8,11	124,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	17,69 D

0	Proventos:	1.769,34	Descontos:	1.552,62	Informativa:	141,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	216,72
0	Base INSS:	1.769,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,34	Valor FGTS:	141,54	Base IRRF:	216,72

S DE 06/05/2020 - 04/06/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA C[illegible]DADE

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

Pág: 076

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — PIS: 125.02009.62-8
: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 38551/149
105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 1.453,22

1	HORAS NORMAIS	26,67	193,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.324,48 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.259,46 P	812	INSS FERIAS	8,06	116,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 1.485,99 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 176,23
1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 14,24

S DE 06/05/2020 - 04/06/2020

: 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.	9,64	311,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,46 D

0 Proventos: 3.233,32 Descontos: 395,05 Informativa: 258,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.838,27
0 Base INSS: 3.233,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.233,32 Valor FGTS: 258,66 Base IRRF: 2.921,73

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.481,99 P	998	I.N.S.S.	10,18	375,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.690,99 Descontos: 488,89 Informativa: 295,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.202,10
2 Base INSS: 3.690,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.690,99 Valor FGTS: 295,27 Base IRRF: 2.936,14

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,93	116,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,40	1,01 P				

1 Proventos: 1.468,12 Descontos: 144,05 Informativa: 117,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.324,07
1 Base INSS: 1.468,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.468,12 Valor FGTS: 117,44 Base IRRF: 1.162,08

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D

0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 402,81 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,34
0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

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

MÉDIA [illegible]IDADE

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

stos: 103-107

077

EXTRATO MENSAL

: 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	193,33	1.851,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64,91 D
3	HORAS FERIAS	6,67	63,84 P	812	INSS FERIAS	8,31	5,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	8,24	169,13 D

1 Proventos: 2.124,32 Descontos: 241,45 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.882,87
1 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.693,28
S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 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.	9,54	301,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	43,29 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.161,97 Descontos: 372,49 Informativa: 252,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.789,48
2 Base INSS: 3.161,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.161,97 Valor FGTS: 252,95 Base IRRF: 2.481,19

: 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	33,33	287,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.609,89 D
205	PLANTÃO	1.215,00	1.215,00 P	812	INSS FERIAS	10,12	306,55 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.436,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	75,38 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.396,35	1.396,35 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,14 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,03	22,03 P	942	IRRF FERIAS	15,00	112,73 D
807	VANTAGENS FERIAS	174,17	174,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	127,57 P				

0 Proventos: 4.693,89 Descontos: 3.266,29 Informativa: 375,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.427,60
0 Base INSS: 4.693,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.693,89 Valor FGTS: 375,50 Base IRRF: 1.455,20
S DE 07/05/2020 - 05/06/2020

: 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.	9,44	288,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,63 D

1 Proventos: 3.057,14 Descontos: 339,11 Informativa: 244,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.718,03
0 Base INSS: 3.057,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,14 Valor FGTS: 244,57 Base IRRF: 2.579,07

: 3014 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ — Situação: Trabalhando — CPF: 332.606.548-52 — PIS: 127.69478.18-6
: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 17/03/2020 — CTPS/Série: 010594/00269
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,71 D

0 Proventos: 3.126,95 Descontos: 366,57 Informativa: 250,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.760,38
0 Base INSS: 3.126,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,95 Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA [illegible] IDADE

: 45.349.461/0009-60
ilo: Folha Mensal
)etência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

[illegible]073

stos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 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.	8,02	128,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 1.607,03 Descontos: 128,95 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,08
0 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.478,08

: 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	125,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	47,08 P				

0 Proventos: 1.563,98 Descontos: 152,67 Informativa: 125,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.411,31
0 Base INSS: 1.563,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.563,98 Valor FGTS: 125,11 Base IRRF: 1.438,91

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	78,79 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	812	INSS FERIAS	9,01	7,79 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	16,02	16,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,69 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,85	6,85 P	998	I.N.S.S.	8,46	187,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P				

1 Proventos: 2.300,60 Descontos: 304,81 Informativa: 184,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.995,79
1 Base INSS: 2.300,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.300,60 Valor FGTS: 184,04 Base IRRF: 1.833,80
S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
1 Base INSS: 1.932,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.932,94 Valor FGTS: 154,63 Base IRRF: 1.585,07

: 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.	8,60	198,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

1 Proventos: 2.305,31 Descontos: 225,86 Informativa: 184,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.079,45
1 Base INSS: 2.305,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,31 Valor FGTS: 184,42 Base IRRF: 1.917,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]335/2018
RECEITA FEDERAL

MÉDIA [illegible] EXIDADE

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
ıetência: 05/2020

stos: 103-107

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

TERMO DE ABERTURA
2018
RECIBO FINAL

073

EXTRATO MENSAL

: 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.	7,93	116,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.467,11	Descontos:	143,95	Informativa:	117,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.323,16
1	Base INSS:	1.467,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.467,11	Valor FGTS:	117,36	Base IRRF:	1.161,17

: 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.	8,11	142,85 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:	170,45	Informativa:	140,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.591,06
1	Base INSS:	1.761,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.761,51	Valor FGTS:	140,92	Base IRRF:	1.429,07

: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE — Situação: Trabalhando — CPF: 446.953.278-99 — PIS: 136.41518.22-8
: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 12/03/2020 — CTPS/Série: 032222/00458
103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

0	Proventos:	3.262,15	Descontos:	402,81	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.859,34
0	Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.946,52

: 3013 MAYARA TARTARI NOGUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 449.434.788-40 — PIS: 206.64249.98-6
: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 16/03/2020 — CTPS/Série: 449434/78840
105 — Depto: 126 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.917,95 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,71 D

0	Proventos:	3.126,95	Descontos:	366,57	Informativa:	250,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.760,38
0	Base INSS:	3.126,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.126,95	Valor FGTS:	250,15	Base IRRF:	2.830,09

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

1	Proventos:	2.336,34	Descontos:	229,58	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.106,76
1	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	1.944,77

.: 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.	11,08	535,36 D
205	PLANTÃO	910,00	910,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	330,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	659,48 P				

0	Proventos:	4.831,63	Descontos:	893,49	Informativa:	386,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.938,14
0	Base INSS:	4.831,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.831,63	Valor FGTS:	386,53	Base IRRF:	4.296,27

MÉDIA [illegible] EXIDADE

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

: 2730 PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 396.350.488-90 — PIS: 206.60349.43-9
: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 22/02/2019 — CTPS/Série: 045638/00317
103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.951,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,23 D
3	HORAS FERIAS	6,67	101,77 P	812	INSS FERIAS	9,68	10,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	9,53	300,41 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	2,13 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,37 D

2 Proventos: 3.262,15 Descontos: 456,36 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.805,79
2 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,96 Base IRRF: 2.468,98
S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 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.	8,25	172,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,30	156,28 P				

0 Proventos: 2.090,27 Descontos: 200,06 Informativa: 167,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.890,21
0 Base INSS: 2.090,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.090,27 Valor FGTS: 167,22 Base IRRF: 1.917,81

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	285,12 P				

1 Proventos: 1.802,02 Descontos: 174,10 Informativa: 144,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.627,92
1 Base INSS: 1.802,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.802,02 Valor FGTS: 144,16 Base IRRF: 1.465,93

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

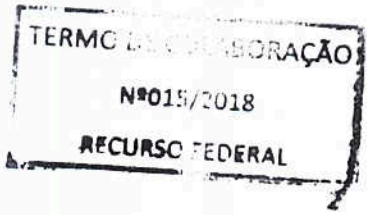
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,22	164,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	69,00 P				

1 Proventos: 2.002,99 Descontos: 164,58 Informativa: 160,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.838,41
1 Base INSS: 2.002,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,99 Valor FGTS: 160,23 Base IRRF: 1.648,82





: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/06/2020
lo: Folha Mensal Horas: 18:07:58
etência: 05/2020

stos: 103-107 [illegible]081

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	2.124,32	Descontos:	204,14	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.920,18
0	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.568,60

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

1	HORAS NORMAIS	26,67	594,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.343,73 D
3	HORAS FERIAS	173,33	3.866,42 P	812	INSS FERIAS	10,98	444,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,70 D
				942	IRRF FERIAS	22,50	259,40 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	4.670,25	Descontos:	4.143,49	Informativa:	373,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	526,76
0	Base INSS:	4.670,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.670,25	Valor FGTS:	373,61	Base IRRF:	554,36

S DE 06/05/2020 - 04/06/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.149,55 P	998	I.N.S.S.	11,21	713,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	27,50	631,01 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	6.358,55	Descontos:	1.371,69	Informativa:	508,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.986,86
1	Base INSS:	6.101,06	Excedente INSS:	257,49	Base FGTS:	6.358,55	Valor FGTS:	508,68	Base IRRF:	5.455,88

: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 PIS: 123.81331.11-7
: 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.	8,46	187,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,30	280,31 P				

1	Proventos:	2.213,25	Descontos:	214,81	Informativa:	177,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.998,44
1	Base INSS:	2.213,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,25	Valor FGTS:	177,06	Base IRRF:	1.836,45

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,51	190,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	310,31 P				

1	Proventos:	2.243,25	Descontos:	190,81	Informativa:	179,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.052,44
1	Base INSS:	2.243,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.243,25	Valor FGTS:	179,46	Base IRRF:	1.862,85

TERMO [illegible] BORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58
082

istos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	10,32	396,24 D
205	PLANTÃO	1.905,00	1.905,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	76,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3	Proventos:	3.837,94	Descontos:	499,98	Informativa:	307,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,96
2	Base INSS:	3.837,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.837,94	Valor FGTS:	307,03	Base IRRF:	2.872,93

: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — PIS: 126.45481.15-0
: 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.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

3	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.368,46
2	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	827,29

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	203,81 P				

0	Proventos:	1.670,92	Descontos:	162,30	Informativa:	133,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.508,62
0	Base INSS:	1.670,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.670,92	Valor FGTS:	133,67	Base IRRF:	1.536,22

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.678,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	626,21 D
3	HORAS FERIAS	30,00	669,70 P	812	INSS FERIAS	10,03	71,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	41,80	41,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	998	I.N.S.S.	9,25	263,14 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	20,80 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	13,76 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	3.557,50	Descontos:	1.045,35	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.512,15
2	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	2.181,37

ıS DE 07/04/2020 - 06/05/2020

.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES — Situação: Trabalhando — CPF: 044.809.896-25 — PIS: 128.04832.16-5
ı: 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	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	63,97 D

1	Proventos:	3.262,15	Descontos:	379,60	Informativa:	260,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.882,55
1	Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15	Valor FGTS:	260,97	Base IRRF:	2.756,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/06/2020
lo: Folha Mensal Horas: 18:07:58
)etência: 05/2020

stos: 103-107 [illegible]083

EXTRATO MENSAL

: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 PIS: 201.67056.14-4
: 159 TEC. EM RADIOLOGIA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 43066/317
105 Depto: 127 Filial: 1 Salário: 2.236,37

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,49	295,88 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	68,92 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.118,84	Descontos:	392,40	Informativa:	249,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.726,44
0	Base INSS:	3.118,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.118,84	Valor FGTS:	249,50	Base IRRF:	2.822,96

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,08	138,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	190,95 P				

2	Proventos:	1.707,85	Descontos:	165,62	Informativa:	136,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.542,23
2	Base INSS:	1.707,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.707,85	Valor FGTS:	136,62	Base IRRF:	1.190,65

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.851,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64,91 D
3	HORAS FERIAS	6,67	63,84 P	812	INSS FERIAS	8,31	5,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	8,24	169,13 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	2.124,32	Descontos:	269,05	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.855,27
1	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.693,28

S DE 02/04/2020 - 01/05/2020

: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 PIS: 165.37969.04-3
: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 10/04/2019 CTPS/Série: 089417/00317
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

2	Proventos:	2.124,32	Descontos:	176,54	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.947,78
2	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.568,60

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.368,46
0	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.396,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA [illegible] EXIDADE

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
)etência: 05/2020

stos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

084

EXTRATO MENSAL

: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 382.393.728-64 — PIS: 204.89199.09-1
: 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.	8,58	196,78 D
205	PLANTÃO	360,00	360,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.292,94	Descontos:	238,79	Informativa:	183,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.054,15
0	Base INSS:	2.292,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.292,94	Valor FGTS:	183,43	Base IRRF:	2.096,16

: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — PIS: 203.54041.33-3
: 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.	8,08	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	1.696,95	Descontos:	137,04	Informativa:	135,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.559,91
0	Base INSS:	1.696,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,95	Valor FGTS:	135,75	Base IRRF:	1.559,91

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
2	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	202,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	406,85 P				

1	Proventos:	2.339,79	Descontos:	202,40	Informativa:	187,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.137,39
1	Base INSS:	2.339,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.339,79	Valor FGTS:	187,18	Base IRRF:	1.947,80

: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO — Situação: Trabalhando — CPF: 395.994.458-64 — PIS: 165.99755.43-8
: 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	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,98 D
205	PLANTÃO	345,00	345,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1	Proventos:	2.277,94	Descontos:	222,58	Informativa:	182,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.055,36
1	Base INSS:	2.277,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,94	Valor FGTS:	182,23	Base IRRF:	1.893,37

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,23	382,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	120,16 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	3.738,24	Descontos:	530,04	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.208,20
1	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.166,37

MÉDIA COMPLEXIDADE

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 02/06/2020
lo: Folha Mensal Horas: 18:07:58
ıetência: 05/2020

stos: 103-107 [illegible]685

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.516,90	Descontos:	148,44	Informativa:	121,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.368,46
1	Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35	Base IRRF:	1.206,47

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

1	HORAS NORMAIS	26,67	193,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.324,48 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.259,46 P	812	INSS FERIAS	8,06	116,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	181,13	181,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,87 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.662,22	Descontos:	1.485,99	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	176,23
1	Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF:	14,24

.S DE 06/05/2020 - 04/06/2020

Total Geral Proventos: 300.312,44 Total Geral Descontos: 63.839,48
Líquido Geral: 236.472,96

ımo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.499,87	221.399,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
3	HORAS FERIAS	2.182,35	26.193,03 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	592,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.040,00	18.879,65 P	812	INSS FERIAS	227,94	2.982,47 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.613,65	10.331,19 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	293,45 D
205	PLANTÃO	10.285,00	10.285,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	347,50	3.420,02 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.444,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	27.669,72 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.412,37	1.412,37 P	942	IRRF FERIAS	127,50	849,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.025,99	1.025,99 P	998	I.N.S.S.	1.006,30	24.753,27 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.869,89	2.869,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	240,00	1.650,59 D
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	246,68	2.091,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	229,91 P				

Líquido Geral: 236.472,96

TERMO DE [illegible]LABORAÇÃO
NRO 15/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
)etência: 05/2020

Emissão: 02/06/2020
Horas: 18:07:58

stos: 103-107

086

EXTRATO MENSAL

Situações

ro de empregados:	115
ro de estagiários:	1
lhando:	116
ido direitos integrais:	0
ido acidente de trabalho:	0
ido serviço militar:	0
) maternidade:	0
) maternidade INSS:	0
;a:	0
;a Profissional:	0
:a sem vencimento:	0
ido:	0
'erido:	0
:	0
ato sindical:	0
ntadoria:	0
. curso/programa de qualificação:	0
cia justificada:	0
s motivos de afastamento:	0
sões:	1
ro de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	299.904,95
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	257,49
Base total:	300.162,44
Segurados:	28.029,19
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	28.029,19
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	0,00
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	28.029,19
Terceiros:	0,00
Total INSS:	28.029,19

Base IRRF Mensal:	228.004,77
Valor IRRF Mensal:	5.070,61
Base IRRF Férias:	27.235,92
Valor IRRF Férias:	849,09
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.919,70
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	300.162,44
Valor do FGTS:	24.012,34
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
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: 236.472,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

037

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.852,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e dois reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE ...BORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 quarenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE ...BORAÇÃO
Nº01...
RECURSO FEDERAL

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.804,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oitocentos e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº01[illegible]2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.013,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 treze reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº01 [illegible]2020
RECURSO FEDERAL

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.127,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cento e vinte e sete reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE ...LABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.428,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 vinte e oito reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº 019/2019
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.477,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 quatrocentos e setenta e sete reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cinqüenta e nove reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.131,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cento e trinta 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.500,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Dois mil e quinhentos 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.278,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 duzentos e setenta e oito reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e oito reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.321,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 vinte e um 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.868,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 sessenta e oito reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.247,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Dois mil e duzentos e quarenta e sete reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 4.424,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Quatro mil e quatrocentos e vinte e quatro reais e quarenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.038,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 trinta e oito reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.819,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 dezenove 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.347,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 trezentos e quarenta e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE DECLARAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.832,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oitocentos e trinta e dois 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 vinte 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 4.159,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cento e cinqüenta e nove 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 732,01 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Setecentos e trinta e dois 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.577,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e setenta 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836l
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 554,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Quinhentos e cinqüenta e quatro 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.897,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.890,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 trinta e um 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº033/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.131,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cento e trinta e um reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.107,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 012/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.450,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 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 23/06/2020 13:50:47

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 seis 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº011/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.855,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 362,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Trezentos e sessenta e dois 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.109,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cento e nove reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836l
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 526,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Quinhentos e vinte e seis reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 quarenta e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 900,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FELIPE VALENTIM DANTAS, na conta 25.545, agência 6899 do banco 001.

(Novecentos 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e noventa e seis 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº915/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 819,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e dezenove 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.236,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 trinta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.391,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e noventa e um 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836l
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.717,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 dezessete reais e sessenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.647,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e quarenta e sete reais e cinqüenta 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.180,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Três mil e cento e oitenta reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.321,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 vinte e um 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 232,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Duzentos e trinta e dois reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.000,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JEAN CARLOS DE OLIVEIRA S, na conta 24.961, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.161,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 205,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Duzentos e cinco reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 437,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Quatrocentos e trinta e sete reais e quarenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TER[illegible]COLABORAÇÃO
[illegible]2018
[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.859,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e nove 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.179,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 216,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Duzentos e dezesseis reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 176,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Cento e setenta e seis 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 e trinta e oito reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 815/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.202,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 duzentos e dois reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.324,07 D

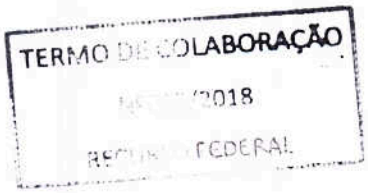
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e vinte e quatro reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47



G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.882,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oitocentos e oitenta e dois 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.789,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oitenta e nove 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.427,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e vinte e sete reais e sessenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.718,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 setecentos e dezoito 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº023/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.411,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 quatrocentos e onze reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.995,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e noventa e cinco reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]LABORAÇÃO
[illegible]018
RECURSO [illegible]AL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 quarenta e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.079,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 setenta e nove 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 trezentos e vinte e três 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836l
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.591,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 um reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]5/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.106,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 seis reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.938,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e novecentos e trinta e oito 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE CONSIDERAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.805,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cinco reais e setenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.890,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 noventa reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836l
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.627,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 vinte e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº01[illegible]2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 seis 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.838,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Um mil e oitocentos e trinta e oito reais e quarenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 vinte 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836 1
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 526,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Quinhentos e vinte e seis reais e setenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 4.986,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oitenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.998,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 novecentos e noventa e oito reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47



EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.052,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cinqüenta e dois 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.337,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Três mil e trezentos e trinta e sete reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oito 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.508,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 quinhentos e oito 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.512,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Dois mil e quinhentos e doze reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e dois 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.726,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e vinte e seis 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836l
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.542,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e quarenta e dois reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.855,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqüenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº01[illegible]2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 oito 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.054,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqüenta e quatro 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 cinqüenta e nove reais e noventa e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2018
RECURSO FEDERAL

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.137,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e trinta e sete 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.055,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Dois mil e cinqüenta e cinco 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.208,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 duzentos e oito 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE C... BORAÇÃO
Nº01.../2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:50:47

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 176,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 83, 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.

(Cento e setenta e seis 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 23/06/2020 13:50:47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	94770	173

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 19/12/2019	06/05/2020 A 20/05/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
tas não justificadas:	00	Férias:	831,21	P
lário Base:	1.453,41	1/3 das Férias:	0,00	
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
tras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL 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:	62,34	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	831,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	62,34	D
		TOTAL LIQUIDO:	768,87	P

o 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 portância líquida de R$ 768,87 (setecentos e sessenta e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: _____/_____/_____

ISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.304-0
Assistente de RH

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 768,87(setecentos e sessenta e oito reais e oitenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das nhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ta: 04/05/2020
ARCA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836l
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 768,87 D

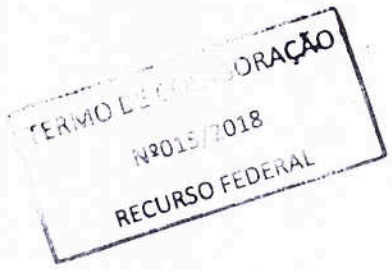
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Setecentos e sessenta e oito 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 23/06/2020 13:51:39



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANIELA DE OLIVEIRA	8915	317

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 30/11/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	3.053,15
edia Horas:	659,21
edia Valores:	0,00
ıtras Vantagens:	209,00
OTAL BASE CALCULO:	3.921,36

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.921,36	P
1/3 das Férias:	0,00	
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	407,92	D
Desconto do imposto de Renda:	172,22	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.921,36	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	580,14	D
TOTAL LIQUIDO:	3.341,22	P

lo 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 portância liquida de R$ 3.341,22 (três mil trezentos e quarenta e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Manoel Rogério Zabeu Mi...ello
Diretor Administrati...
AHBB GARÇA/S...

Data: ____/____/____

ANIELA DE OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITAL ...R BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 3.341,22(três mil trezentos e quarenta e um reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 04/05/2020
ARCA

DANIELA DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.341,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 quarenta e um reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	54676	173

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 30/11/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	3.182,93	P
lário Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	0,00	
edia Horas:	183,36	Abono de Férias:	0,00	
edia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
ıtras Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
OTAL BASE CALCULO:	3.182,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	304,54	D
		Desconto do imposto de Renda:	44,64	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.182,93	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	349,18	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.833,75	P

lo 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 portância liquida de R$ 2.833,75 (dois mil oitocentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

Data: ____/____/____

RICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 2.833,75(dois mil oitocentos e trinta e três reais e setenta e cinco 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 ei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 04/05/2020
ARCA

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.833,75 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e trinta e três reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BIANA TIMPURIM ZAGO	31351	354

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	4.461,25
edia Horas:	0,00
edia Valores:	0,00
utras Vantagens:	209,00
OTAL BASE CALCULO:	4.670,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.670,25	P
1/3 das Férias:	0,00	
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	512,76	D
Desconto do imposto de Renda:	299,31	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.670,25	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	812,07	D
TOTAL LIQUIDO:	3.858,18	P

lo 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 portância liquida de R$ 3.858,18 (três mil oitocentos e cinqüenta e oito reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: 12/05/20

Fabiana Timpurim Zago

BIANA TIMPURIM ZAGO

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ANBB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 3.858,18(três mil oitocentos e cinqüenta e oito reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 04/05/2020
ARCA

Fabiana Timpurim Zago

FABIANA TIMPURIM ZAGO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836l
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 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 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

203

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	11/05/2020 A 25/05/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	1.587,01
:dia Horas:	0,61
:dia Valores:	0,00
ıtras Vantagens:	209,00
)TAL BASE CALCULO:	1.796,62

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	898,31	P
1/3 das Férias:	0,00	
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	67,37	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	898,31	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	67,37	D
TOTAL LIQUIDO:	830,94	P

lo 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 portância liquida de R$ 830,94 (oitocentos e trinta reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: 11/05/2020

AVIO DE OLIVEIRA MARRA

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
OAB/SP GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 830,94(oitocentos e trinta reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias gulares, 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 areza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 05/06/2020
ARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 830,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Oitocentos e trinta 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 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JGO ISSAO TIZURA	95511	240

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	18/05/2020 A 01/06/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	1.778,75	P
lário Base:	3.348,50	1/3 das Férias:	0,00	
édia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
édia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
utras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
OTAL BASE CALCULO:	3.557,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	144,40	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.778,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	144,40	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.634,35	P

lo 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 portância liquida de R$ 1.634,35 (um mil seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: _____/_____/_____

JGO ISSAO TIZURA

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
OAB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 1.634,35(um mil seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e cinco 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 ei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 05/06/2020
ARCA

HUGO ISSAO TIZURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G336231344588836l
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.634,35 D

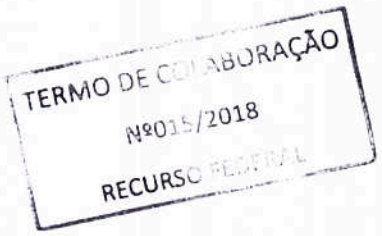
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e trinta e quatro 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 23/06/2020 13:51:39



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

207

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Séne
ANI SOUZA GREGORIO VEIGA	27932	92

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 02/12/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	2.124,32	P
lário Base:	1.915,32	1/3 das Férias:	0,00	
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
tras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	2.124,32	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	176,54	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.124,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	176,54	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.947,78	P

lo 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 portância líquida de R$ 1.947,78 (um mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: ____/____/____

ANI SOUZA GREGORIO VEIGA

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
HBB 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$ 1.947,78(um mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta 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 ei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/05/2020
GARCA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G336231344588836l
23/06/2020 13:51:39

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

203

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

e do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ENY PALMEZANO PEREIRA	77081	218

PERÍODOS

quisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 30/11/2019	07/05/2020 A 05/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
as não justificadas:	00	Férias:	1.516,90	P
ário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	0,00	
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
ras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	1.516,90	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	120,84	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.516,90	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	120,84	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.396,06	P

o 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 portância liquida de R$ 1.396,06 (um mil trezentos e noventa e seis reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não ser o pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 07/04/2020

ENTE,

ENY PALMEZANO PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BE EFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 1.396,06(um mil trezentos e noventa e seis reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas rias 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 iente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 05/06/2020
ARCA

JILENY PALMEZANO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 noventa e seis 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 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

306211

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
)SE APARECIDO SEBASTIAO	1243	103

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 30/11/2019	08/05/2020 A 06/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	2.259,57	P
ılário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	0,00	
èdia Horas:	326,63	Abono de Férias:	0,00	
èdia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
ıtras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
)TAL BASE CALCULO:	2.259,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	192,77	D
		Desconto do imposto de Renda:	12,21	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	204,98	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.054,59	P

:lo 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 portância líquida de R$ 2.054,59 (dois mil cinqüenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

:guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos :è a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: 08/04/2020

)SE APARECIDO SEBASTIAO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ARCA/SP

RECIBO DE FÉRIAS

:ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ;ARCA a importância de R$ 2.054,59(dois mil cinqüenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das ıinhas 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 ıeu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

)ata: 05/06/2020
;ARCA

JOSE APARECIDO SEBASTIAO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 2.054,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cinqüenta e 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 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

213

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CIA HELENA CHAGAS MARINI	5936	26

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 02/12/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
itas não justificadas:	00	Férias:	1.769,34	P
lário Base:	1.560,34	1/3 das Férias:	0,00	
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
tras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	1.769,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	143,56	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.769,34	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	143,56	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.625,78	P

lo 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 portância líquida de R$ 1.625,78 (um mil seiscentos e vinte e cinco reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE, Data: _____/_____/_____

CIA HELENA CHAGAS MARINI

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GRAAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 1.625,78(um mil seiscentos e vinte e cinco reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 04/05/2020
ARCA

LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

TERMO DE [illegible] ABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO [illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.625,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

215

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	38551	149

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	1.662,22	P
lário Base:	1.453,22	1/3 das Férias:	0,00	
ėdia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
ėdia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
ıtras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
)TAL BASE CALCULO:	1.662,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	133,91	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.662,22	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	133,91	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.528,31	P

ėlo 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 ıportância liquida de R$ 1.528,31 (um mil quinhentos e vinte e oito reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

ėguindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos é a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

IENTE,

Data: ____/____/____

JCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB 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$ 1.528,31(um mil quinhentos e vinte e oito reais e trinta e um 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: 04/05/2020
GARCA

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.528,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 vinte e oito reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

e do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	1291	103

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 14/12/2019	07/05/2020 A 05/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	1.723,94
dia Horas:	26,43
dia Valores:	1.675,63
tras Vantagens:	209,00
TAL BASE CALCULO:	3.635,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.635,00	P
1/3 das Férias:	0,00	
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	367,83	D
Desconto do imposto de Renda:	135,28	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.635,00	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	503,11	D
TOTAL LIQUIDO:	3.131,89	P

lo 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 portância liquida de R$ 3.131,89 (três mil cento e trinta e um reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

eguindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos é a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

IENTE,

Data: 07/04/2020

ARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ADAMANTINA/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$ 3.131,89(três mil cento e trinta e um reais e oitenta 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: 05/06/2020
GARCA

MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.131,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e trinta e um reais e oitenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

219

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
:NATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	58886	221

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	4.670,25	P
lário Base:	4.461,25	1/3 das Férias:	0,00	
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
tras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	4.670,25	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	512,76	D
		Desconto do imposto de Renda:	299,31	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.670,25	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	812,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.858,18	P

lo 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 portância líquida de R$ 3.858,18 (três mil oitocentos e cinqüenta e oito reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: _____/_____/_____

Manoel Rogério Za[illegible] Miotello
Diretor Adm[illegible]trativo
AHBB G[illegible] SA/SP

:NATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

ASSOCIACAO HOSPITA[illegible]AR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua D[illegible] ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 3.858,18(três mil oitocentos e cinqüenta e oito reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 04/05/2020
ARCA

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

TERMO DE [illegible]LABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURS[illegible] FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, 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 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 23/06/2020 13:51:39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

221

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANESA LAURENTINO ALVES	7335	269

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	1.453,22
dia Horas:	0,00
dia Valores:	0,00
tras Vantagens:	209,00
TAL BASE CALCULO:	1.662,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.662,22	P
1/3 das Férias:	0,00	
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	133,91	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.662,22	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	133,91	D
TOTAL LIQUIDO:	1.528,31	P

lo 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 portância líquida de R$ 1.528,31 (um mil quinhentos e vinte e oito reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

ENTE,

Data: _____/_____/_____

ANESA LAURENTINO ALVES

Manoel Rogério Zaheu Miotello
Diretor Administrativo
ARCA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS. 70 em ARCA a importância de R$ 1.528,31(um mil quinhentos e vinte e oito reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 04/05/2020
ARCA

WANESA LAURENTINO ALVES

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
N20[illegible]2018
RECURS[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3362313445888361
23/06/2020 13:51:39

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

Data 04/06/2020 Valor R$ 1.528,31 D

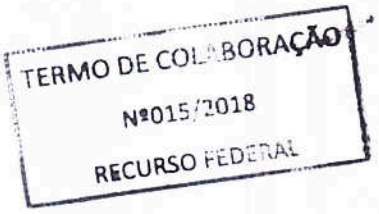
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 84, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 23/06/2020 13:51:39



MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.011.503 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0115 0317 9250 8740

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 PARA CONSUMIDOR	135200356383844 06/05/2020 08:49:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	06/05/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:49:37

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,74	1,39	0,00	0,00	6,82	245,06
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	245,06

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
32	VOLUMES			40,000	39,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03692240	7894904571956	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G	15171000	060	5405	UN/1	2,000	5,39	0,00	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803998	7898901897019	CAFE CIMO TRADICIONAL 500G	09019000	060	5405	UN/1	15,000	6,98	0,00	104,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012621	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A PRAZO	27111910	060	5405	UN/1	1,000	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05137404	7896504300073	LEITE SANTA CLARA INTEGRAL 1L	04012010	060	5405	UN/1	12,000	3,39	0,00	40,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05017409	7898187830052	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG Total dos Tributos Importado R$ 0,00 (50,88%) - Nacional R$ 6,82 (34,28%) - Estadual R$ 0,00 (0%) - Municipal R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	9,95	0,00	19,90	7,74	1,39	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contabil: 245,06 | Base Icms: 7,74 | ICMS: 1,39 | Complemento: 12,16 Pedido n. 2699 : 29/04/2020 Pagamento : [illegible]
Total dos Tributos: Importados: R$ 0,00- Nacional: R$ 6,82- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 *Fonte: [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

0012223

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160048873022710106111007182770000024506
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.501
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	245,06
VALOR COBRADO	245,06
NR.AUTENTICACAO	9.7BD.3BA.081.14E.3AB

TERMO DE ... ORAÇÃO
Nº01...
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1996

Código de Verificação de Autenticidade
WRYVENK01

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2020 às 16:06:52

Chave de Acesso
1217404YIZBKVTQSVXV81QI4QTYGREK8

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	Numero do Processo	Municipio de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/05/2020

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
08.079.179/0001-26		1636207	000046612	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 400		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		domingos.tonon@itelefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	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	SERVIÇO DE CHAVES	34,00	R$ 34,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.014.264
DATA 14/05/2020

Construção Civil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **24.01**

	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS DE CHAVEIROS,CONFECçãO DE CARIMBOS,PLACAS, SINALIZAçãO VISUAL,	2.01%	0000240000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 34,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 34,00	R$ 0,68	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 Liquido da NFS-e: R$ 34,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1996** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WRYVENK01**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1988

Codigo de Verificação de Autenticidade
VF8TLHJN8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/05/2020 às 09:51:36

Chave de Acesso
1215950GF26BZUDZPX3HT6RDW8ME54I2

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
				08/05/2020

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
08.079.179/0001-26		1636207	000046612	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 400		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		domingos.tonon@itelefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	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	SERVIÇO DE FECHADURA	45,00	R$ 45,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.916.274
DATA 08/05/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 24.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS DE CHAVEIROS,CONFECçãO DE CARIMBOS,PLACAS, SINALIZAçãO VISUAL,	2,01%	0000240000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 0,90	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 45,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **1988** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **VF8TLHJN8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

FS-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
1987

Código de Verificação de Autenticidade
RUD77P4CP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2020 às 16:27:15

Chave de Acesso
1215820OXSV7YVK06IBZ7ALXKYQZ55VZ

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
				07/05/2020

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
08.079.179/0001-26		1636207	000046612	JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
HEITOR PENTEADO, 400		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP		domingos.tonon@itelefonica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	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	SERVIÇO DE CHAVES E TAMBOR	45,00	R$ 45,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº010/2018
RECURSO FEDERAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 07/05/2020
ASSINATURA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 24.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIçOS DE CHAVEIROS,CONFECçãO DE CARIMBOS,PLACAS, SINALIZAçãO VISUAL,	2,01%	0000240000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 45,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 0,90	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$ 45,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOSE REYNALDO SARTORI - CHAVEIROS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1987** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RUD77P4CP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Média

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 111-5

FAVORECIDO: JOSE REYNALDO SARTORI-CHAVEIROS
CPF/CNPJ: 08.079.179/0001-26
VALOR: R$ 124,00
DEBITO EM: 05/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060502
AUTENTICACAO SISBB: 5.226.E6A.5E7.EB2.6E9

ORAÇÃO
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
L9XC350A5

Data e Hora do Emissão da NFS-e
29/05/2020 às 08:14:35

Chave de Acesso
122322987OHV1V516HGZ6GQCBZOJIVP4

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
				29/05/2020

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		**2175819**	**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 ortopédica	7.000,00	R$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**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

Banco Santander
ag: 0218
c/c: 13003419-2

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9XC350A5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 05/06/2020

==========

DOCUMENTO: 060503
AUTENTICACAO SISBB: A.72F.40C.A8A.A4F.DCF

TERMO [illegible] ELABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
2FGVS7CUG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2020 às 09:01:46

Chave de Acesso
12248239RNYQAU41LGJDQELU00D46BVR

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
				01/06/2020

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		**2175819**	**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 area de T.I, referente ao mês de Maio	1.000,00	R$ 1.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**0.00%**	**0000140000001**	**9511800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2FGVS7CUG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 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: 05/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060504
AUTENTICACAO SISBB: 7.152.2B6.C4C.66F.938

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº01/2015
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 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$ 1.747,06
DEBITO EM: 05/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060505
AUTENTICACAO SISBB: E.29F.EB2.3A4.F3B.875

TERMO DE ELABORAÇÃO
FOLHA Nº 018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 61.203-0

FAVORECIDO: ANA DOLORES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 270.379.008-26
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 05/06/2020

DOCUMENTO: 060506
AUTENTICACAO SISBB: 8.B78.36C.7A8.5C9.69E

ADMINISTRAÇÃO
018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 26.897-5

FAVORECIDO: IAGO ZORZELLA MENSALIERI
CPF/CNPJ: 416.347.208-81
VALOR: R$ 2.791,64
DEBITO EM: 05/06/2020

DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: C.911.251.30C.858.760

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 05/2018
RECURSO FEDERAL

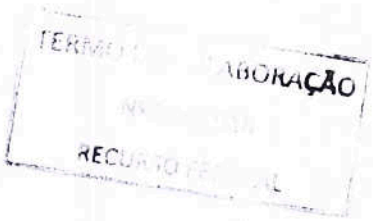
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 21.982-7

FAVORECIDO: JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO
CPF/CNPJ: 449.357.458-51
VALOR: R$ 1.396,06
DEBITO EM: 05/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 0.508.563.D86.DFA.ACE

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 11.674-2

FAVORECIDO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
VALOR: R$ 1.323,16
DEBITO EM: 05/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060509
AUTENTICACAO SISBB: 9.95D.B68.F7D.1B1.4DC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.191-4

FAVORECIDO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
VALOR: R$ 2.896,77
DEBITO EM: 05/06/2020

DOCUMENTO: 060510
AUTENTICACAO SISBB: 4.09A.E42.329.505.572

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº01/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 12.053-7

FAVORECIDO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
VALOR: R$ 1.684,93
DEBITO EM: 05/06/2020

DOCUMENTO: 060511
AUTENTICACAO SISBB: D.998.A38.226.827.CF8

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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: 4540-3 - URB-MARILIA-CENTRAL
CONTA: 1.086.545-2

FAVORECIDO: MAYARA TARTARI NOGUEIRA
CPF/CNPJ: 449.434.788-40
VALOR: R$ 2.760,38
DEBITO EM: 05/06/2020
==========
DOCUMENTO: 060512
AUTENTICACAO SISBB: 4.C1B.C78.358.B83.ADB

BORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
)etência: 05/2020

Emissão: 03/06/2020
Horas: 18:13:03

ca: 55,900

241

MOVIMENTOS

ódigo	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
PENSAO ALIMENTICIA							
mpregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	05/2020	592,47	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	592,47	20,00			
		Total da empresa:	592,47	20,00			

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.58
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$ 592,47
DEBITO EM: 05/06/2020

DOCUMENTO: 060513
AUTENTICACAO SISBB: E.69E.6F6.5A4.024.50A

TERMO DE ABORAÇÃO
Nº 08.1.2018
RECURSO FEDERAL

95.243

Recebemos de Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/04/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL Valor Total: 1.058,75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.413.022
Série 001

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37556-830
Fone: (35)3427-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.413.022
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4130 2214 3513 6278

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 producao estab destinada a nao contribuinte	**131203655629933 27/04/2020 23:22:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60		27/04/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000	27/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				23:22:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0092139264 - Valor Original: R$ 1.058,75 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.058,75

DUPLICATAS

Numero	001	Número	002	Número	003
Vencimento	25/05/2020	Vencimento	08/06/2020	Vencimento	22/06/2020
Valor	R$ 349,39	Valor	R$ 349,39	Valor	R$ 359,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.058,75	127,05	0,00	0,00	1.058,75

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	1.058,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E CARG	0 - REMETENTE				52.134.798/0005-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM			MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			4,580	4,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000000000000100 0325	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2013042 V 30/04/2022 Q 14,000 Resolucao do Senado Federal n 13/12 Numero do FCI ACDA7DF4-5AC5-496A-8661-8074FF515F9C Vlr aprox trib.: 222,60 LOTE 2013042 QTD 14,00 FAB 06/04/2020 VAL 30/04/2022	30049029	500	6107	UN	14,00	53,0000	0,00	742,00	742,00	89,04	0,00	12,00	0,00
0000000000000100 0329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 2010297 V 31/03/2022 Q 3,000 Resolucao do Senado Federal n 13/12 Numero do FCI 5994E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51 Vlr aprox trib.: 48,15 LOTE 2010297 QTD 3,00 FAB 20/03/2020 VAL 31/03/2022	30045090	500	6107	UN	3,00	53,5000	0,00	160,50	160,50	19,26	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. COTACAO 7026661421 PEDIDO C002167 FATURAR E ENTREGAR COM URGENCIA. Base calculo ICMS: R$ 935,00 Valor ICMS partilha: R$ 56,10 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: C002167. Ordem de venda: 0005349284. Remessa: 0082155951. Documento de transporte: 0010037092	

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2020 17:19:13

MÉDIA COMPLEXIDADE

iXML - www.ixml.com.br | Bsoft Internetworks

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.413.022 SÉRIE 001 FOLHA 2/2	CHAVE DE ACESSO 3120 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4130 2214 3513 6278 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37556-830 Fone: (35)3427-9000		

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda producao estab.destinada a nao contribuinte		131203655629933 27/04/2020 23:22:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0000000000000100 0302	CLOR PETIDINA 50MG/ML INJX25 P344/98-A1 L. 2012659 V. 30.04.2022 Q. 3,000. Resolucao do Senado Federal n 13-12. Numero do FCI A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D. Vlr. aprox. trib.: 29,70 LOTE: 2012659 QTD: 3,00 FAB: 03/04/2020 VAL: 30/04/2022	30049064	500	6107	UN	3,00	41,2500	0,00	123,75	123,75	14,85	0,00	12,00	0,00
0000000000000100 0341	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L. 2012570 V.30.04.2023 Q.5,000. Vlr. aprox. trib.: 9,75 LOTE: 2012570 QTD: 5,00 FAB: 06/04/2020 VAL: 30/04/2023	30049099	000	6107	UN	5,00	6,5000	0,00	32,50	32,50	3,90	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº033/2018
RECURSO FEDERAL

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

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/04/2020 17:19:13

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190614569128851912600001445311682800000034939
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.801
NOSSO NUMERO	6145912885
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	349,39
VALOR COBRADO	349,39
NR.AUTENTICACAO	B.CAD.0EE.44E.64B.E72

ABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

VitalAire

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

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 13/05/2020
DOCTO: 0009018 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 10/06/2020

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Unid.	Unitário	
				Unitário	TOTAL
1	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	20	20,00	20,00
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A	220	220,00	220,00
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI-	220	220,00	220,00
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	220	220,00	220,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	220	220,00	220,00
7	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	220	220,00	1.540,00
1	896055	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP NEBULIZ.220V	58,6667	58,67	58,67
8	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	220	220,00	1.760,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/20 A 30/04/20
LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARÇA - SP Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 4.258,67

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600155848872182820000425867
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.802
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.258,67
VALOR COBRADO	4.258,67
NR.AUTENTICACAO	9.BF1.F17.BCC.476.D90

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº [illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	7246
Data de Emissão	26/05/2020
Data e Hora da Competência	26/05/2020 às 10:24:12
Código de Verificação	0522-6523-4290

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		IE ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2018 RECURSO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	33.127,00	0,00	0,00	993,81

Valor Total dos Serviços - R$993,81

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 993,81

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 993,81

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **7246** emitida em **26/05/2020** às **10:24:12** - Cód Verif **0522-6523-4290**
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/05/2020 Valor Total R$ **993,81** Valor Líquido R$ **993,81**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

27/05/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

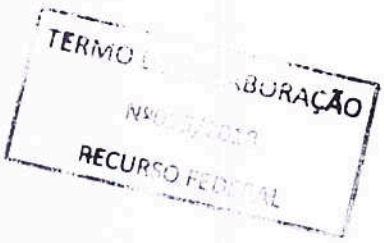
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240092571353728882820000099381
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.803
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	993,81
VALOR COBRADO	993,81

NR.AUTENTICACAO D.2EF.112.BF7.06D.AD7



250

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000020186 - E

Autenticidade
11NX-PLSA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**12/05/2020 14:25:45**
Competência (Serv.):**05/2020**
RPS N. 000000043947 Série X, emitido 12/05/2020

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 EXCEDENTE Qtd: 610,900 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.771,61, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos B EXCEDENTE Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/04/2020 a 30/04/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.780,31	0,00	1.780,31	5,0000%	89,02	1.691,29

13/05/2020 Recebido
Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000012077739001012182830000169129
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	60.804
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.691,29
VALOR COBRADO	1.691,29
NR.AUTENTICACAO	E.800.45F.36E.287.8C7

TERMO DE ELABORAÇÃO
Nº 01/2013
RECURSO FEDERAL

NOTA FISCAL Nº 000000640 **SÉRIE** 044

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru **UF:** SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000640
SÉRIE 044 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0560 6192 0200 5700 5504 4000 0006 4010 1028 1750

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135200382961549 / 14.05.2020 - 09:15:53

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	14.05.2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		11.06.2020	90,01			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
90,01	16,20	0,00	0,00	90,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	9	00188903	AVP5564	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Cilindro			51,540	27,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	%ICMS	%IPI
88200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L IMB ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 5,1 05	2804.40.00	000	5104	M3	3,000	30,000000	90,01	90,01			16,20	0,00	18,00	0,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FINANCEIRO

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000080715-031 Lote: BRCAAAKAQR = 3 Tributac
ormal IPI: Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2002962746 .
Lotes dos produtos: BRCAAAKAQR = 3,000 CYL .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 8.121,67

RESERVADO AO FISCO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.760-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/05/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

1252

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040074204740982830000009000
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	60.805
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	90,01
VALOR COBRADO	90,01
NR.AUTENTICACAO	1.25C.B04.D03.969.DA6

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 789,94 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÃ‡A-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.009.560
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.009.560
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0095 6010 0022 3524

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 COM ECF	135200438493914 - 01/06/2020 10:23:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	5.236/76		47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	01/06/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARÃ‡A	SP	34075066		10:23:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	789,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	251,01	0,00	789,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	184,2166	2,6990	497,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
3	ETANOL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22071090	060	5929	L	36,9400	2,7990	103,39	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	47,3497	3,9990	189,35	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.. Inf. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 230.043,00 | Placa: DKI7149 - KM: 50.646,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200547645874000160590005899580992733056590, 35200547645874000160590005899580997003612336, 35200547645874000160590005899581004201400520, 35200547645874000160590005899581009253474070, 35200547645874000160590005899581014620645995, 35200547645874000160590005899581019816516722, 35200547645874000160590005899581026561438953, 35200547645874000160590005899581026667092929, 35200547645874000160590005899581031193831170 | Tributos aproximados: R$ 131.60 (16.66%) Federal, R$ 119.41 (15.12%) Estadual, R$ 0,00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP F3W1D7 dVenceFat: 2020-06-12 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 251,01	

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242896933022510269571005882840000078994
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	60.806
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	789,94
VALOR COBRADO	789,94

NR.AUTENTICACAO B.8BE.463.CA5.509.ADD

ABORAÇÃO
RECURSO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
536

Código de Verificação de Autenticidade
CK70WKU2L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2020 às 09:36:54

Chave de Acesso
629953DTKKPENXXN70XKZBILUBJC4X4V

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
				01/06/2020

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/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
103,00	UN	REFEIÇÕES SERVIDAS AO SAMU	7,80	R$ 803,40

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº[illegible]5/2018
RECURSO [illegible]

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$ 803,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 803,40**	**R$ 16,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 803,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERIÇOES SERVIDAS MES DE MAIO DE 2020 ALMOÇO E JANTAR

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **536** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CK70WKU2L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
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: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 803,40
DEBITO EM: 09/06/2020

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: E.397.29F.D59.053.0DD

ELABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
534

Código de Verificação de Autenticidade
EVFG7R3CQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2020 às 09:31:45

Chave de Acesso
629944KNOM2A0TK7HMEHHPC7JC363CXI

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
				01/06/2020

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

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº [illegible]5/2018
RECURSO [illegible]

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$ 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

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **534** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EVFG7R3CQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
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: 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: 09/06/2020

DOCUMENTO: 060902
AUTENTICACAO SISBB: B.9F5.DED.636.F93.CC6

ELABORAÇÃO
Nº01
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
544

Código de Verificação de Autenticidade
KI4739YVI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/06/2020 às 10:45:38

Chave de Acesso
630030M6FOY1KVQ296RZMZL0HJJJKYG4

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
				01/06/2020

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/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R$ 13.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 13.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.700,00**	**R$ 274,00**	**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$ 13.700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **544** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KI4739YVI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
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: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 13.700,00
DEBITO EM: 09/06/2020

DOCUMENTO: 060903
AUTENTICACAO SISBB: B.D5D.EFC.0B3.A65.FA6

ORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

262

Recebemos de DIAS & HIZUKURI LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/05/2020 Dest/Reme: 137 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 108,99

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.119
Série 001

DIAS & HIZUKURI LTDA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 099 - CENTRO - GARCA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3471-3111

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.119
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0528 6331 4400 0102 5500 1000 0001 1910 0000 1120

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	135200361295674 07/05/2020 11:39:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315061680110		28.633.144/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
137 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		07/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS		17400-000	07/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000119 - Valor Original: R$ 108,99 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 108,99

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	06/06/2020
Valor	R$ 108,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,14 (12,06 %)	108,99

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	108,99

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.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7891123100028	CANECA POP PP JOLLY Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$11,16 Estadual (18,00%) R$15,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	00	5102	UN	30,00	2,8000	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891108030272	GARRAFA TERMICA CONTINENTAL ALADDIN 1 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (7,92%) R$1,98 Estadual (18,00%) R$4,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96170010	00	5102	UN	1,00	24,9900	0,00	24,99	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: 41.101.766-1
DATA DE RECEBIMENTO: 07/05/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2020 17:19:23

MÉDIA COMPLEXIDADE

iXML - www.ixml.com.br | Bsoft Internetworks

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 5.227-2

FAVORECIDO: DIAS E HIZUKURI LTDA
CPF/CNPJ: 28.633.144/0001-02
VALOR: R$ 108,99
DEBITO EM: 09/06/2020

DOCUMENTO: 060904
AUTENTICACAO SISBB: 2.161.550.573.816.FD4

ABORAÇÃO

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ 48.209.238/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva portador do CPF 107.111.318-87 e do RG 7.243.530, de outro lado como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.818.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual regem-se pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 ambos 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 tiverem 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 incidirá 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 do 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$ 1.850,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R$ 1.850,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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, obrigando-se a restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes de 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, posteriormente à entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à manutenção das atividades ora

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, que a sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já faculta à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente a multa 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 as testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura _____
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Assinatura _____
Nome: Luiz [illegible]
CPF: 015.[illegible]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº0[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
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: 10/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: 9.49B.A2E.D1B.FF6.ADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R$ 6590,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

R$ 909,91

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

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-6	087666	6/2020	14/06/2020

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor 00003 Rota 00018 Seq 1040	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor 00003 Rota 00018 Seq 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	31	11	07/04/2020 a 08/05/2020	1571	1578		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2020	15	15	1571	32	07/04/2020
4/2020	19	10	1556	27	06/03/2020
3/2020	0	14	1537	31	08/02/2020
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
Média	*10.83*	*12.17*			

Discriminação das Receitas

Água	21,42
Esgoto	19,28
TOTAL DA CONTA:	**40,70**

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

21/05/2020 13:09:44

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	6/2020	14/06/2020
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl:	Emissão 21/05/2020	Código de Baixa 2-739244-1-6
Código de Ligaçao: 017490-8	Total da Conta:	40,70

82620000000-6 40700068202-8 00614030120-8 00739244006-6

TERMO DE [illegible]CRAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	40700068202-8
	00614030120-8	00739244006-6
Data do pagamento		15/06/2020
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 061501
AUTENTICACAO SISBB: A.8D1.2B9.D5F.246.942

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
173

Data e Hora da Emissão	01/06/2020 09:47:35	Competência	1/6/2020	Código de Verificação	XCS1PYZ9M
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIBEIRAO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	ECQ MANUTENCAO				
CNPJ/CPF	30.712.200/0001-38	Inscrição Municipal	20110250	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA THOMAZ NOGUEIRA GAIA ,544 - JARDIM SÃO LUIZ CEP: 14020-290				
Complemento:	CONJ C	Telefone:	16034427432	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Dr. Orlando Thiago Dos Santos ,70 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº0[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

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$	3.950,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	3.950,00
(-) 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	3.950,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	3.950,00	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	0,00

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100002701019882870000395000
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	61.502
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 3.BCF.515.D7D.FC6.42E

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURS[illegible]NICIPAL

271

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 235389 Data e Hora de Emissão 15/05/2020 07:39:46
Código Verificação RPS	Série	Código de Verificação
235893	A	UHVV6VWIE

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Código do Serviço / Atividade

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

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-05-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/06/2020 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2019 a 15/08/2020
PARC. 10/12 MAI/2020

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 20,18 (13,45%) Federal e R$ 6,14 (4,09%) Municipal. Total de R$ 26,31.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

150,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Opção Simples Nacional

2 - Não

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

19/5/2020

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002634257001015382870000015000
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	61.503
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	150,00
VALOR COBRADO	150,00

NR.AUTENTICACAO 7.400.A40.8B3.35F.987

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]13
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MACLOREN MAQUINAS P/ AGRICULTURA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e 000.028.662 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MACLOREN MAQUINAS P/ AGRICULTURA LTDA
Av Dr. Labieno C. Machado, 3392
Distr. Industrial
Garca / SP - 17.400-000
Tel: (14) 34071657 / Fax: (14) 34071658
http://www.macloren.com.br
macloren@macloren.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 [1]
000.028.662
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0547 6460 0500 0311 5500 2000 0286 6213 4971 2721

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		135200397500048 19/05/2020 09:32:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
315017004117		47646005000311

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45349461000960	19/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS	17400000	19/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	1434075066	SP		09:41

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 16/06/2020 Valor: 585,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
585,68	105,42	0,00	0,00	585,68

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	585,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			1,520	1,200

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST.	VL. ICMS ST.	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
88	TORNEIRA DE PEDAL	84818019	010	5101	un	4,00	146,42	585,68	585,68	105,42	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE [illegible] DORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.706-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/5/2020
ASSINATURA

BOLETO ANEXO LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000320343002160703782880000058568
BENEFICIARIO:
MAC LOREN
NOME FANTASIA:
MAC LOREN
CNPJ: 47.646.005/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAR BENEFICIENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.504
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	585,68
VALOR COBRADO	585,68

NR.AUTENTICACAO B.0E2.863.C8E.9B6.DC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

275

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	28.029,19
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	28.029,19

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2020

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

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	05/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	28.029,19
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	28.029,19

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 19/06/2020

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 17/06/2020
Horas: 18:58:46

ıstos: 103-107

276

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.018,35	0,00	0,00	0,00	8,22	165,97
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
3001	ANA DOLORES DOS SANTOS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.629,02	0,00	0,00	0,00	10,11	366,99
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.607,04	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,08	137,04
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.557,20	0,00	0,00	0,00	10,03	356,94
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.806,82	0,00	0,00	0,00	9,21	258,44
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.472,39	0,00	0,00	0,00	8,03	116,83
2867	ARIANE RODRIGUES	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.274,36	0,00	0,00	0,00	9,69	317,34
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.496,41	0,00	0,00	0,00	8,86	221,19
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	5.537,74	0,00	0,00	0,00	11,45	634,21
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.274,28	0,00	0,00	0,00	8,55	194,54
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.208,30	0,00	0,00	0,00	9,60	308,09
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.312,66	0,00	0,00	0,00	9,74	322,70
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.122,15	0,00	0,00	0,00	11,25	576,03
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,06	133,93
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.716,22	0,00	0,00	0,00	8,09	138,77
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	4.053,29	0,00	0,00	0,00	10,52	426,39
2515	DANILO CORREA	3.262,72	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.305,21	0,00	0,00	0,00	9,73	321,66
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.158,49	0,00	0,00	0,00	9,57	301,12
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2664	FABIO CESAR BRANDAO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3213	FELIPE VALENTIM DANTAS	973,87	0,00	0,00	0,00	7,50	73,04
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.796,31	0,00	0,00	0,00	8,13	145,98
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.988,80	0,00	0,00	0,00	10,46	417,36
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.074,12	0,00	0,00	0,00	9,45	290,52
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.169,53	0,00	0,00	0,00	9,55	302,66
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.701,80	0,00	0,00	0,00	10,19	377,18
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	2.183,91	0,00	0,00	0,00	8,41	183,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.367,37	0,00	0,00	0,00	8,69	205,71
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.318,36	0,00	0,00	0,00	8,62	199,83
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.026,03	0,00	0,00	0,00	8,23	166,66
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.834,33	0,00	0,00	0,00	8,14	149,40
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.769,34	0,00	0,00	0,00	8,11	143,56
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 05/2020

Emissão: 17/06/2020
Horas: 18:58:46

ıstos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
.EGADOS							
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.690,99	0,00	0,00	0,00	10,18	375,67
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.468,12	0,00	0,00	0,00	7,93	116,45
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.161,97	0,00	0,00	0,00	9,54	301,60
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.693,89	0,00	0,00	0,00	10,99	516,07
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.057,14	0,00	0,00	0,00	9,44	288,48
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.563,98	0,00	0,00	0,00	8,00	125,07
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.300,60	0,00	0,00	0,00	9,01	197,70
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.761,51	0,00	0,00	0,00	8,11	142,85
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.831,63	0,00	0,00	0,00	11,08	535,36
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.090,27	0,00	0,00	0,00	8,25	172,46
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.802,02	0,00	0,00	0,00	8,13	146,50
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.002,99	0,00	0,00	0,00	8,22	164,58
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.101,06	257,49	0,00	0,00	11,21	713,08
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.213,25	0,00	0,00	0,00	8,46	187,21
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.243,25	0,00	0,00	0,00	8,51	190,81
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.837,94	0,00	0,00	0,00	10,32	396,24
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2605	ROSELY VASCO	1.670,92	0,00	0,00	0,00	8,06	134,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.118,84	0,00	0,00	0,00	9,49	295,88
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.707,85	0,00	0,00	0,00	8,08	138,02
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.292,94	0,00	0,00	0,00	8,58	196,78
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,08	137,04
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	2.277,94	0,00	0,00	0,00	8,56	194,98
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
Empregados:	115	Total:	299.904,95	257,49	0,00	0,00	28.029,19
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	115	Total:	299.904,95	257,49	0,00	0,00	28.029,19

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
I	299.904,95	257,49	28.029,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.029,19

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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	05/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
VALOR DO INSS	28.029,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	28.029,19

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 0.D05.2A4.C2A.39E.8A6

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
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	05/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
VALOR DO INSS	28.029,19
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	28.029,19

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISBB: 0.D05.2A4.C2A.39E.8A6

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.709,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.709,50

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
3374-8438

DARF IRRF 05 2020 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000057-7 09500064017-7 11453494610-7 00105610152-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.709,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.709,50

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
3374-8438

DARF IRRF 05 2020 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 19/06/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85680000057-7 09500064017-7 11453494610-7 00105610152-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA CO[illegible]IDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60
)do: 01/05/2020 a 31/05/2020
ustos: 103-107

Emissão: 17/06/2020
Horas: 18:59:42

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
)do: 01/05/2020 a 31/05/2020									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 04/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	3.557,50	356,98	189,59	1	15,00	354,80	96,84
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 04/20	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/20	3.557,20	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 04/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/20	3.268,26	316,49	0,00	0	15,00	354,80	87,97
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 04/20	4.925,33	548,48	0,00	0	22,50	636,13	348,66
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 04/20	3.282,84	318,53	0,00	0	15,00	354,80	89,85
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 04/20	3.238,12	891,92	189,59	1	7,50	142,80	18,95
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 04/20	4.209,65	448,28	0,00	0	22,50	636,13	210,18
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 04/20	3.924,68	408,38	0,00	0	15,00	354,80	172,65
2515	DANILO CORREA	Mensal 04/20	3.230,66	311,22	379,18	2	7,50	142,80	47,72
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 04/20	3.312,66	322,70	0,00	0	15,00	354,80	93,69
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 04/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/20	3.111,39	294,99	379,18	2	7,50	142,80	39,99
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 04/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 04/20	3.265,20	316,06	0,00	0	15,00	354,80	87,57
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 04/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 04/20	3.930,18	409,15	189,59	1	15,00	354,80	144,92
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 04/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/20	3.148,66	299,74	0,00	0	15,00	354,80	72,54
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 04/20	3.111,39	294,99	0,00	0	7,50	142,80	68,43
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 04/20	2.306,69	198,43	0,00	0	7,50	142,80	15,32
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 04/20	2.337,72	202,15	0,00	0	7,50	142,80	17,37
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 04/20	3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 04/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 04/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 04/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 04/20	3.439,83	339,08	0,00	0	15,00	354,80	108,79
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 04/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

]: 45.349.461/0009-60
)do: 01/05/2020 a 31/05/2020
ustos: 103-107

Emissão: 17/06/2020
Horas: 18:59:42

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 04/20	2.940,13	274,44	0,00	0	7,50	142,80	57,13
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 04/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	2.618,61	235,86	189,59	1	7,50	142,80	21,69
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Mensal 04/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/20	4.318,43	463,51	0,00	0	22,50	636,13	231,23
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Férias	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 04/20	4.152,94	440,34	568,77	3	15,00	354,80	116,77
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Férias	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 04/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/20	3.096,48	293,20	0,00	0	7,50	142,80	67,45
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 04/20	2.492,94	220,78	0,00	0	7,50	142,80	27,61
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	Mensal 04/20	2.862,94	265,18	189,59	1	7,50	142,80	37,81
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 04/20	3.738,24	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,16
		Total:	177.474,99	18.282,78					5.709,50
egados:	51 Estagiários:	0 Contribuintes: 0	Total:	177.474,99	18.282,78	5.687,70			5.709,50
l Geral:									
egados:	51 Estagiários:	0 Contribuintes: 0	Total:	177.474,99	18.282,78	5.687,70			5.709,50

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		04/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	04/2020	0,00	22.100,65	0,00	22.100,65	0,00
0588	Mensal	04/2020	0,00	1.407,58	0,00	1.407,58	0,00
Totalizador				23.508,23	0,00	23.508,23	0,00

IMÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

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	85680000057 09500064017
	11453494610 00105610152
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
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	5.709,50

DOCUMENTO: 061802
AUTENTICACAO SISBB: 7.993.B73.022.985.A93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1283

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

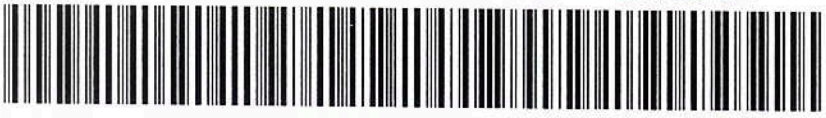
DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.113,35
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.113,35
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/06/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.70.6643 17/06/2020 08:56:53

85610000021-0 13350064017-1 11453494610-7 00117080152-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

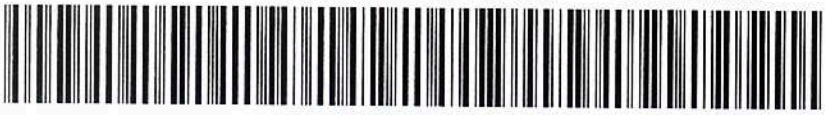
MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.113,35
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.113,35
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 19/06/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.70.6643 17/06/2020 08:56:53

85610000021-0 13350064017-1 11453494610-7 00117080152-4



MÉDIA COMPLEXIDADE

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
04/05/2020	WARELINE	33103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
07/05/2020	ELETRONET	847	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/05/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	69004	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 452,58	R$ 431,54		R$ 21,04		
20/05/2020	ORTOSPORT	45	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1675	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.070,00	R$ 1.004,19	R$ 16,05	R$ 49,76		
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.950,00	R$ 18.723,07	R$ 299,25	R$ 927,68		
18/05/2020	GENY OBA	53	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
15/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
18/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	487	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.500,00	R$ 32.378,25	R$ 517,50	R$ 1.604,25		
18/05/2020	N & Y	157	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	R$ 292,50	R$ 906,75		
20/05/2020	VIANA, ODORIZZI,SABELLA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.800,00	R$ 24.213,30	R$ 387,00	R$ 1.199,70		
18/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1672	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25		
15/05/2020	CRULHAS	177	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
04/05/2020	SHIELD	1421	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/05/2020	STERILE	12766	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.413,50	R$ 2.315,75				R$ 97,75
18/05/2020	FRANCA, GUIDA	2718	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.887,32	R$ 8.985,70	R$ -	R$ 106,25

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
04/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/05/2020	ANA CAROLINE RAMIRES	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
06/05/2020	HIGOR MARTINS	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 36.300,00	R$ 34.067,55	R$ 544,50	R$ 1.687,95		
08/05/2020	AZEVEDO	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 13.200,00	R$ 12.388,20	R$ 198,00	R$ 613,80		
15/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1267	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
07/05/2020	LEVY KALEB	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
11/05/2020	FLAVIA BICUDO	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
11/05/2020	BODY HEALTH	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 29.100,00	R$ 27.310,35	R$ 436,50	R$ 1.353,15		
21/05/2020	FERRARI & GIORGI	468	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.850,00	R$ 6.428,72	R$ 102,75	R$ 318,53		
21/05/2020	GENY OBA	54	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.252,88	R$ 6.806,83	R$ 108,79	R$ 337,26		
20/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	488	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1674	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.530,00	R$ 4.251,40	R$ 67,95	R$ 210,65		
20/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1270	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
12/05/2020	STERICYCLE	20186	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.780,31	R$ 1.691,29				R$ 89,02
04/05/2020	SHIELD	1420	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.113,35	R$ 6.551,41	R$ -	R$ 97,52

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	177	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
20/05/2020	ORTOSPORT	44	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
20/05/2020	VIANA E ODORIZZI	171	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
19/05/2020	CLIN MED HAMZE	1673	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 660,00	R$ 619,41	R$ 9,90	R$ 30,69		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 243,90	R$ 783,99	R$ -	R$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.244,57
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	16.321,10
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	203,77
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R$	21.769,44

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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	85610000021 13350064017
	11453494610 00117080152
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
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	2.113,35

DOCUMENTO: 061803
AUTENTICACAO SISBB: D.0E2.C02.F0D.FC2.4CB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

286

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

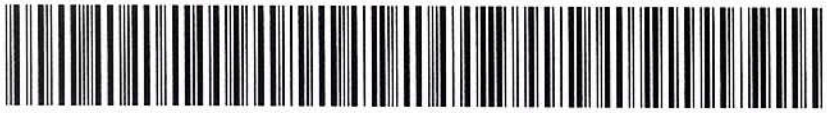
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	19/06/2020
07	VALOR PRINCIPAL	6.551,41
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	6.551,41
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 19/06/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.70.6643 — 17/06/2020 08:55:00

85630000065-5 51410064017-6 11453494610-7 00159520152-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07 — 2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

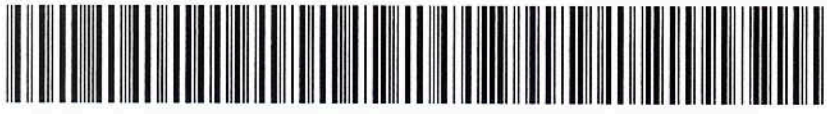
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/05/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 19/06/2020
07 VALOR PRINCIPAL 6.551,41
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 6.551,41
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

DARF válido para pagamento até 19/06/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.70.6643 — 17/06/2020 08:55:00

85630000065-5 51410064017-6 11453494610-7 00159520152-4



MÉDIA COMPLEXIDADE

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
04/05/2020	WARELINE	33103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
07/05/2020	ELETRONET	847	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/05/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	69004	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 452,58	R$ 431,54		R$ 21,04		
20/05/2020	ORTOSPORT	45	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1675	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.070,00	R$ 1.004,19	R$ 16,05	R$ 49,76		
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.950,00	R$ 18.723,07	R$ 299,25	R$ 927,68		
18/05/2020	GENY OBA	53	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
15/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
18/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	487	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.500,00	R$ 32.378,25	R$ 517,50	R$ 1.604,25		
18/05/2020	N & Y	157	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	R$ 292,50	R$ 906,75		
20/05/2020	VIANA, ODORIZZI,SABELLA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.800,00	R$ 24.213,30	R$ 387,00	R$ 1.199,70		
18/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1672	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25		
15/05/2020	CRULHAS	177	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
04/05/2020	SHIELD	1421	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/05/2020	STERILE	12766	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.413,50	R$ 2.315,75				R$ 97,75
18/05/2020	FRANCA, GUIDA	2718	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 2.887,32**	**R$ 8.985,70**	**R$ -**	**R$ 106,25**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
04/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/05/2020	ANA CAROLINE RAMIRES	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
06/05/2020	HIGOR MARTINS	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 36.300,00	R$ 34.067,55	R$ 544,50	R$ 1.687,95		
08/05/2020	AZEVEDO	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 13.200,00	R$ 12.388,20	R$ 198,00	R$ 613,80		
15/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1267	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
07/05/2020	LEVY KALEB	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
11/05/2020	FLAVIA BICUDO	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
11/05/2020	BODY HEALTH	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 29.100,00	R$ 27.310,35	R$ 436,50	R$ 1.353,15		
21/05/2020	FERRARI & GIORGI	468	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.850,00	R$ 6.428,72	R$ 102,75	R$ 318,53		
21/05/2020	GENY OBA	54	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.252,88	R$ 6.806,83	R$ 108,79	R$ 337,26		
20/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	488	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1674	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.530,00	R$ 4.251,40	R$ 67,95	R$ 210,65		
20/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1270	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
12/05/2020	STERICYCLE	20186	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.780,31	R$ 1.691,29				R$ 89,02
04/05/2020	SHIELD	1420	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 2.113,35**	**R$ 6.551,41**	**R$ -**	**R$ 97,52**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	177	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
20/05/2020	ORTOSPORT	44	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
20/05/2020	VIANA E ODORIZZI	171	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
19/05/2020	CLIN MED HAMZE	1673	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 660,00	R$ 619,41	R$ 9,90	R$ 30,69		
			TOTAL IMPOSTOS				**R$ 243,90**	**R$ 783,99**	**R$ -**	**R$ -**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.244,57
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	16.321,10
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	203,77
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.769,44**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85630000065 51410064017
	11453494610 00159520152
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
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	6.551,41

DOCUMENTO: 061804
AUTENTICACAO SISBB: 3.E8A.1F4.6AE.6E8.81B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

283

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 20186
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.780,31	**1**	**25/06/2020**	**5/2020**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-1-5	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 89,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 89,02**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/06/2020 09:54:22 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
25/06/2020	**2-920973-1-5**	**002175819**	**2 - Mobiliário**	**30 - ISS TOMADOR**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 89,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 89,02**

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: 20186
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81700000000-7 89021651202-4 00625020120-6 00920973005-1

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
04/05/2020	WARELINE	33103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
07/05/2020	ELETRONET	847	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/05/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	69004	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 452,58	R$ 431,54		R$ 21,04		
20/05/2020	ORTOSPORT	45	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1675	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.070,00	R$ 1.004,19	R$ 16,05	R$ 49,76		
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.950,00	R$ 18.723,07	R$ 299,25	R$ 927,68		
18/05/2020	GENY OBA	53	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
15/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
18/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	487	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.500,00	R$ 32.378,25	R$ 517,50	R$ 1.604,25		
18/05/2020	N & Y	157	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	R$ 292,50	R$ 906,75		
20/05/2020	VIANA, ODORIZZI,SABELLA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.800,00	R$ 24.213,30	R$ 387,00	R$ 1.199,70		
18/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1672	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25		
15/05/2020	CRULHAS	177	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
04/05/2020	SHIELD	1421	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/05/2020	STERILE	12766	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.413,50	R$ 2.315,75				R$ 97,75
18/05/2020	FRANCA, GUIDA	2718	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 2.887,32**	**R$ 8.985,70**	**R$ -**	**R$ 106,25**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
04/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/05/2020	ANA CAROLINE RAMIRES	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
06/05/2020	HIGOR MARTINS	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 36.300,00	R$ 34.067,55	R$ 544,50	R$ 1.687,95		
08/05/2020	AZEVEDO	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 13.200,00	R$ 12.388,20	R$ 198,00	R$ 613,80		
15/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1267	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
07/05/2020	LEVY KALEB	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
11/05/2020	FLAVIA BICUDO	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
11/05/2020	BODY HEALTH	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 29.100,00	R$ 27.310,35	R$ 436,50	R$ 1.353,15		
21/05/2020	FERRARI & GIORGI	468	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.850,00	R$ 6.428,72	R$ 102,75	R$ 318,53		
21/05/2020	GENY OBA	54	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.252,88	R$ 6.806,83	R$ 108,79	R$ 337,26		
20/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	488	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1674	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.530,00	R$ 4.251,40	R$ 67,95	R$ 210,65		
20/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1270	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
12/05/2020	STERICYCLE	20186	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.780,31	R$ 1.691,29				R$ 89,02
04/05/2020	SHIELD	1420	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 2.113,35**	**R$ 6.551,41**	**R$ -**	**R$ 97,52**

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	177	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
20/05/2020	ORTOSPORT	44	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
20/05/2020	VIANA E ODORIZZI	171	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
19/05/2020	CLIN MED HAMZE	1673	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 660,00	R$ 619,41	R$ 9,90	R$ 30,69		
TOTAL IMPOSTOS							**R$ 243,90**	**R$ 783,99**	**R$ -**	**R$ -**

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.244,57
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	16.321,10
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	203,77
TOTAL GERAL IMPOSTOS	**R$**	**21.769,44**

0290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
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	81700000000-7	89021651202-4
	00625020120-6	00920973005-1
Data do pagamento		18/06/2020
Valor em Dinheiro		89,02
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		89,02

DOCUMENTO: 061805
AUTENTICACAO SISBB: C.7D2.753.4F5.780.2F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

0004202

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1420
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	25/06/2020	5/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-4-5	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 8,50	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

Impresso em: 17/06/2020 09:56:41 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
25/06/2020	2-920973-4-5	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 8,50

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1420
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

81760000000-1 08501651202-3 00625020420-0 00920973005-1

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
04/05/2020	WARELINE	33103	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 4.007,99	R$ 3.761,50	R$ 60,12	R$ 186,37		
07/05/2020	ELETRONET	847	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 890,00	R$ 835,26	R$ 13,35	R$ 41,39		
08/05/2020	ELEVADORES ATLAS SCHINDLER	69004	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 452,58	R$ 431,54		R$ 21,04		
20/05/2020	ORTOSPORT	45	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.570,20	R$ 23.997,64	R$ 383,55	R$ 1.189,01		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1675	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 1.070,00	R$ 1.004,19	R$ 16,05	R$ 49,76		
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	176	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.950,00	R$ 18.723,07	R$ 299,25	R$ 927,68		
18/05/2020	GENY OBA	53	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
15/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	28	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 300,00	R$ 286,05		R$ 13,95		
18/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	487	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 34.500,00	R$ 32.378,25	R$ 517,50	R$ 1.604,25		
18/05/2020	N & Y	157	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	R$ 292,50	R$ 906,75		
20/05/2020	VIANA, ODORIZZI,SABELLA	172	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 25.800,00	R$ 24.213,30	R$ 387,00	R$ 1.199,70		
18/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1672	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 22.500,00	R$ 21.116,25	R$ 337,50	R$ 1.046,25		
15/05/2020	CRULHAS	177	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 13.500,00	R$ 12.669,75	R$ 202,50	R$ 627,75		
04/05/2020	SHIELD	1421	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
07/05/2020	STERILE	12766	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R$ 2.413,50	R$ 2.315,75				R$ 97,75
18/05/2020	FRANCA, GUIDA	2718	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R$ 11.700,00	R$ 10.980,45	R$ 175,50	R$ 544,05		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.887,32	R$ 8.985,70	R$ -	R$ 106,25

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
04/05/2020	COELHO CLIN MEDICA	26	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	R$ 45,00	R$ 139,50		
07/05/2020	ANA CAROLINE RAMIRES	37	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.400,00	R$ 2.252,40	R$ 36,00	R$ 111,60		
06/05/2020	HIGOR MARTINS	74	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 36.300,00	R$ 34.067,55	R$ 544,50	R$ 1.687,95		
08/05/2020	AZEVEDO	83	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 13.200,00	R$ 12.388,20	R$ 198,00	R$ 613,80		
15/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1267	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	R$ 112,50	R$ 348,75		
07/05/2020	LEVY KALEB	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 2.000,00	R$ 1.877,00	R$ 30,00	R$ 93,00		
11/05/2020	FLAVIA BICUDO	38	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.600,00	R$ 6.194,10	R$ 99,00	R$ 306,90		
11/05/2020	BODY HEALTH	58	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 29.100,00	R$ 27.310,35	R$ 436,50	R$ 1.353,15		
21/05/2020	FERRARI & GIORGI	468	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 6.850,00	R$ 6.428,72	R$ 102,75	R$ 318,53		
21/05/2020	GENY OBA	54	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 7.252,88	R$ 6.806,83	R$ 108,79	R$ 337,26		
20/05/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	488	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 9.300,00	R$ 8.728,05	R$ 139,50	R$ 432,45		
21/05/2020	CLINICA MED HAMZE	1674	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 4.530,00	R$ 4.251,40	R$ 67,95	R$ 210,65		
20/05/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1270	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R$ 12.857,86	R$ 12.067,13	R$ 192,86	R$ 597,87		
12/05/2020	STERICYCLE	20186	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 1.780,31	R$ 1.691,29				R$ 89,02
04/05/2020	SHIELD	1420	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R$ 425,00	R$ 416,50				R$ 8,50
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 2.113,35	R$ 6.551,41	R$ -	R$ 97,52

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Liquido	IRPJ - VENC 19/06/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 19/06/2020	INSS - VENC 19/06/2020	ISS - 25/06/2020
	CÓDIGO						1708	5952	2631	
16/05/2020	CMR SAUDE S/S	177	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 4.800,00	R$ 4.504,80	R$ 72,00	R$ 223,20		
20/05/2020	ORTOSPORT	44	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 600,00	R$ 572,10		R$ 27,90		
20/05/2020	VIANA E ODORIZZI	171	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 10.800,00	R$ 10.135,80	R$ 162,00	R$ 502,20		
19/05/2020	CLIN MED HAMZE	1673	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R$ 660,00	R$ 619,41	R$ 9,90	R$ 30,69		
	TOTAL IMPOSTOS						R$ 243,90	R$ 783,99	R$ -	R$ -

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS		
TOTAL GERAL IRPJ	R$	5.244,57
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R$	16.321,10
TOTAL GERAL INSS	R$	-
TOTAL GERAL ISS	R$	203,77
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R$	21.769,44

2293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81760000000-1	08501651202-3
	00625020420-0	00920973005-1
Data do pagamento		18/06/2020
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 061806
AUTENTICACAO SISBB: A.BE2.1B6.FE2.BA1.14B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:15:22
306203062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 262.159,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.BC9.118.E26.A2A.560

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
LW3Q-UMSF

Data de Emissão
08/06/2020

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 05/2020

PLANTÕES UPA - R$ 9.600,00

TRANSPORTE - R$ 600,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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	**10.200,00**	**2,0100%**	**205,01**	**10.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000012429741878790009183020001020000
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	61.901
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.200,00
VALOR COBRADO	10.200,00

NR.AUTENTICACAO C.108.94C.551.4A5.15E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
2

Data e Hora da Emissão	08/06/2020 08:49:53	Competência	8/6/2020	Código de Verificação	E1CAYS0OH
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	37.023.682/0001-68	Inscrição Municipal	20120452	Município	RIBEIRAO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA NITERÓI ,551 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095-020				
Complemento:	- BL 02 APTO 91	Telefone:	16992047776	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	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:	SALA 06	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 - Plantões UPA.

*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.01 / 00040101 - MEDICINA

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$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.200,00
(-) 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	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080704721491548683020000120000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
SACADOR AVALISTA:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.023.682/0001-68
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.902
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00
NR.AUTENTICACAO	A.3FE.818.1BE.A38.415

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000076 - 1

Autenticidade
2AGQ-YYJW

Data de Emissão
08/06/2020

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 **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 Plantões UPA - R$ 24.000,00 e Transporte - R$ 6.600,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 30.600,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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	**459,00**	**198,90**	**918,00**	**306,00**

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	**30.600,00**	**3,0000%**	**918,00**	**30.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = ~~R$ 28.718,10~~

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000014564941258570005183020002871810
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	61.903
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	28.718,10
VALOR COBRADO	28.718,10

NR.AUTENTICACAO E.A04.363.B6F.BC0.363

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000085 - 1	VSEM-68AM	08/06/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 Plantões UPA- R$ 13.700,00

EDSON DA SILVA
RG: 13.91[illegible]54
DATA 08/06/2020
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	205,50	89,05	411,00	137,00

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	13.700,00	3,0000%	411,00	13.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.857,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191577594076391429441871190009183020001285745
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	61.904
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.857,45
VALOR COBRADO	12.857,45

NR.AUTENTICACAO B.EBB.B30.AB4.80C.3C6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

304

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000111 - 1	**XL4I-N3KG**	**08/06/2020**

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 05/2020 - PLANTÕES UPA
BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO 30/06/2020

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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	**30,00**	**13,00**	**60,00**	**20,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.000,00**	**3,0000%**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.877,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000004601019883020000187700
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	61.905
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.877,00
VALOR COBRADO	1.877,00

NR.AUTENTICACAO 0.11A.B60.D21.548.548

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
49

Código de Verificação de Autenticidade
4QJK22LIX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/06/2020 às 09:55:17

Chave de Acesso
1228102U4C8MJNUA73IE536CADNM2LYD

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
				08/06/2020

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		**2175819**	**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 05/2020 REFERENTE A PLANTÕES UPA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2020	9.600,00	R$ 9.600,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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$ 9.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.600,00**	**R$ 192,00**	**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$ 9.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4QJK22LIX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000723022010284721049883020000960000
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	61.906
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.600,00
VALOR COBRADO	9.600,00

NR.AUTENTICACAO 7.F0C.271.EA2.51D.70F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
QJHNJV2OG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/06/2020 às 10:33:02

Chave de Acesso
1228121C4YUKIGCUVA0SMQX31ISRQRVP

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
				08/06/2020

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		**2175819**	**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 04/2020 referente Plantões UPA	8.400,00	R$ 8.400,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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$ 8.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.400,00**	**R$ 225,74**	**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$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.129,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$194,04 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJHNJV2OG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000613022310265991009683020000840000
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	61.907
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00
NR.AUTENTICACAO	3.547.F4F.BE9.99D.565

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE ITABERAÍ
Secretaria de Finanças
PÇA BALDUINO DA SILVA CALDAS
Fone: (62) 3375-4119
Email: arrecadacao@itaberai.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	
00003 / ELETRÔNICA	
AIDF	
983918	
DATA E HORA EMISSÃO	
08/06/2020 10:39:32	
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	
67DF-4405	

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: **ULI SERVICOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **36.941.592/0001-93**
Razão Social: **ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Endereço: **RUA 22 Qd. 36 Lt. 05**
Bairro: **VILA LEONOR** **ITABERAÍ - GO**
Classificação: **Microempresa vinculada ao supersimples**

Insc. Mun.: **7923**
Fone:
Nº 301
CEP: **76.630-000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** CEI:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Municipio: **GARCA - SP**

Insc. Mun.:
Insc. Est.:
Nº 70
CEP: **17400000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 - Plantões UPA -R$ 10.600,00 e Transporte R$ 1.200,00
TOTAL - R$ 11.800,00

Valor Total dos Serviços **R$ 11.800,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

4 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	11.800,00	
- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em GARCA - SP
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	
- Dedução	R$	0,00	
- Retençoes Federais	R$	0,00	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	11.800,00	
x Alíquota	%	2,01	Imposto devido em ITABERAI - GO
= ISS Devido	R$	237,18	
= Valor Líquido	R$	11.800,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**11.800,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.itaberai.go.gov.br/
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.00
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 12.313-3

FAVORECIDO: ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 36.941.592/0001-93
VALOR: R$ 11.800,00
DEBITO EM: 19/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061908
AUTENTICACAO SISBB: F.BF8.6D4.1EA.7E8.8DE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000062 - 1

Autenticidade
SUBK-YP5A

Data de Emissão
09/06/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 referente Plantões UPA..... R$ 37.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 09/06/2020
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	**555,00**	**240,50**	**1.110,00**	**370,00**

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	**37.000,00**	**3,0000%**	**1.110,00**	**37.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 34.724,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.00
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: 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$ 34.724,50
DEBITO EM: 19/06/2020
==========
DOCUMENTO: 061909
AUTENTICACAO SISBB: B.081.443.896.4FC.130

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

314

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00058.705351 1 82920000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1628,40		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000587053-0	1685516

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00058.705351 1 82920000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/06/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1628.40		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/06/2020
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 1685516
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1628,40

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 05/2020

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00058.705351 1 82920000162840

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/06/2020
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
03/06/2020	1685516	RC	N	03/06/2020	14000084000587053-0
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1628,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetaria na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este beneficio, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 05/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
04/06/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

1315

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	05/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.628,40	1.628,40			
		Total da empresa:	1.628,40	1.628,40			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400058705351182920000162840
BENEFICIARIO:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
NOME FANTASIA:
SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.201
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,40
VALOR COBRADO	1.628,40

NR.AUTENTICACAO 0.8BF.9D2.559.E99.C56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
0000.00000037010

Código de Verificação de Autenticidade
YSR99X6ZY

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/06/2020

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Numero do Processo	Municipio de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000036970	UNICA	RPS	03/06/2020	06/2020

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	320,33	320,33;

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
320,33	0,00	0,00	320,33

Aliquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	11,43	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
320,33	320,33	320,33

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 05/2020103 FUNCIONÁRIOS DA MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Data e Hora da Impressão: 03/06/2020 15:29:16

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000037010

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
04/06/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000066240012047201182940000032033
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	62.202
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	320,33
VALOR COBRADO	320,33

NR.AUTENTICACAO C.644.7A3.E60.E8B.5AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 45068
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0528.3209.0600.0102.5500.1000.0450.6813.1646.3133

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. 006319

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333200069211421 / 26/05/2020 - 18:21:08

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	26/05/2020
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇAO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	23/06/2020	1.583,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S T	VALOR DO ICMS S T + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.583,49	67,65	0,00	0,00	1.583,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.583,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000360	ALGODAO FAROL HIDROFILO 500 GRAMAS FAROL	30051090	000	6108	RL	6	8,990000	0,00	53,94	53,94	6,47	0,00	12	0
002118	ELETRODO CARDIO C GEL ADULTO VITALCOR VITALCOR	90181980	200	6108	UND	500	0,259900	0,00	129,95	129,95	5,20	0,00	4	0
001180	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. M UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	40	34,99000	0,00	1399,60	1399,60	55,98	0,00	4	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 217,38-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 97736 Cod Cliente 37495, Vendedor 61, PEDIDO 103754007 1	

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

Carta de Correção

Versão
1.00

Nº NF-e: 45068

Orgão
33 -

Ambiente
1 - Produção

CNPJ / CPF
28.320.906/0001-02

Chave de Acesso
33200528320906000102550010000450681316463133

Data
27/05/2020

Código do Evento
110110

Sequencial do Evento
3415

Informações da Carta de Correção

Versão
1.00

Descrição do Evento
Carta de Correção

Texto da Carta de Correção

VOLUME TOTAL: 5
PESO TOTAL: 25 KG

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080325821811832311980000982950000158349
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.203
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.583,49
VALOR COBRADO	1.583,49

NR.AUTENTICACAO B.B31.C46.73B.B6D.F73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Taquarituba/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 59.452

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35200508231734000193550000000594521000803818

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

Protocolo de Autorização de Uso

135200421052585 26/05/2020 19:18

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

322

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/05/2020

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	26/05/2020

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 59.452/ 1 Valor: 682,41 Vencto. 23/06/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
682,41	122,84	0,00	0,00	682,41

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	682,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
BR4 TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1				23.246.316/0001-63

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Liquido*
1	CAIXAS			4,050	4,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
569650	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 27G 45X50CM C/RX C/50 UND MEDPACK/STELLA FLEX Lote: 2004 Val: 30/04/2025	30059090	000	5102	PCT	1,00 1,00	46,480000	46,48	46,48	8,37		18	
569054	INDICADOR BIOLÓGICO P/ VAPOR GS TEST 24HORAS CX C/100 *10^5 CLEAN UP Lote: 50419 Val: 28/04/2021	38210000	000	5102	CX	1,00 1,00	462,730000	462,73	462,73	83,29		18	
569643	LANCETA DE SEGURANÇA 28G CX C/100UND GLUCOLEADER Lote: 1904100 Val: 10/04/2024	90183999	000	5102	CX	10,00 10,00	17,320000	173,20	173,20	31,18		18	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 GARÇA - SP 17400-000 HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEX 7HR - 12HR 14HR - 17HR ENTREGAR 27/05 LANÇADO	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081529660452120530260007182950000068241
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.204
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	682,41
VALOR COBRADO	682,41

NR.AUTENTICACAO 8.983.441.1B2.594.B8A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

324

Recebemos de Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 27/04/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL Valor Total: 1.058,75

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.413.022
Série 001

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37556-830
Fone: (35)3427-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.413.022
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4130 2214 3513 6278

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 producao estab destinada a nao contribuinte	131203655629933 27/04/2020 23:22:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			45.349.461/0009-60	27/04/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	27/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			23:22:07

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 0092139264 - Valor Original: R$ 1.058,75 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.058,75

DUPLICATAS

Número	001	Número	002	Número	003	
Vencimento	25/05/2020	Vencimento	08/06/2020	Vencimento	22/06/2020	
Valor	R$ 349,39	Valor	R$ 349,39	Valor	R$ 359,97	

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
1.058,75	127,05	0,00	0,00	1.058,75

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	1.058,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS E CARG	0 - REMETENTE				52.134.798/0005-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R JOSE GONCALVES FILHO 571	CONTAGEM			MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			4,580	4,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000000000100 0025	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2013042 V 30/04/2022 Q 14,000 Resolucao do Senado Federal n 13/12 Numero do FCI ACDA7DF4-5AC5-496A-8661-8074FF515F9C Vr aprox trib.: 222,60 LOTE: 2013042 QTD: 14,00 FAB: 06/04/2020 VAL: 30/04/2022	30049029	500	6107	UN	14,00	53,0000	0,00	742,00	742,00	89,04	0,00	12,00	0,00
0000000000000100 0329	NAUSICALM B6 50+50 MG/ML INJ CT 50 AMP L 2010297 V 31/03/2022 Q 3,000 Resolucao do Senado Federal n 13/12 Numero do FCI 5094E51E-01B0-485E-9372-A5C047FDBD51 Vr aprox trib.: 48,15 LOTE: 2010297 QTD: 3,00 FAB: 20/03/2020 VAL: 31/03/2022	30045090	500	6107	UN	3,00	53,5000	0,00	160,50	160,50	19,26	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL. CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR COTACAO 102660142 / PEDIDO C002167 FATURAR E ENTREGAR COM URGENCIA. Base calculo ICMS: R$ 935,00 Valor ICMS partilha: R$ 56,10 ICMS FECP: R$ 0,00 Num. pedido cliente: C002167 Ordem de venda: 0005349284 Remessa: 0082166047 Documento de transporte: 0010037092	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

iXML - www.ixml.com.br | Bsoft Internetworks

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N, KM 862 5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI) - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37556-830
Fone: (35)3427-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.413.022
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0460 6659 8100 0975 5500 1000 4130 2214 3513 6278

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 producao estab.destinada a nao contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203655629933 27/04/2020 23:22:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375		60.665.981/0009-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ % ICMS	ALÍQ % IPI
0000000000000100 0502	CLOR PETIDINA 50MG/ML INJX25 P344/98-AI L 2012659 V 30 04 2022 Q 3,000 Resolucao do Senado Federal n 13 12 Numero do FCI A3A757F5-70B3-4700-9EAC-50DF7766A10D Vlr aprox trib 29,70 LOTE 2012659 QTD 3,00 FAB 03/04/2020 VAL 30/04/2022	30049064	500	6107	UN	3,00	41,2500	0,00	123,75	123,75	14,85	0,00	12,00	0,00
0000000000000100 0341	TOPCOID 5MG/G GEL X 40G L 2012570 V 30 04 2023 Q 5,000 Vlr aprox trib 9,75 LOTE 2012570 QTD 5,00 FAB 06/04/2020 VAL 30/04/2023	30049099	000	6107	UN	5,00	6,5000	0,00	32,50	32,50	3,90	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/04/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

iXML - www.ixml.com.br | Bsoft Internetworks

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190614569128861912400001445311382940000035997
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.205
NOSSO NUMERO	6145912886
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	359,97
VALOR COBRADO	359,97

NR.AUTENTICACAO 1.57C.16D.5D3.8D7.043

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PCT MELIO MARCONATO 1060 - 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. 1301638 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0567 7291 7800 0491 5500 1001 3016 3813 2016 0371

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		135200420975600 26/05/2020 18:43:13
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	26/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		26/05/2020
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
1301638/1	23/06/2020	500,06						

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
500,06	77,56	0,00	0,00	500,06

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	500,06

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
2,00	VOLUME(S)		0,00005	4,240	4,240

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
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2009126 Q 100,0000 F: 11/03/20 V: 31/03/2022	30049029	000	5102	FA	100,00	2,58	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HS20C010 Q 100,0000 F: 30/03/20 V: 30/03/2022	30039099	000	5102	AP	100,00	1,489	148,90	148,90	17,87	0,00	12,00	0,00
030308	FLUMAZENIL 0,5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: B F-003/19 Q 10,0000 F: 30/03/19 V: 30/08/2020 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	5102	AP	10,00	5,874	58,74	58,74	7,05	0,00	12,00	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M26621 Q 2,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	30039099	000	5102	L	2,00	17,21	34,42	34,42	6,20	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/05/2020
ASSINATURA:

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. BIONEXO 103754007 I DATA ENTREGA 27/05/2020 Pedido 1624909 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1624909 *** 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 1.043397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA(Codigo Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100810130179682950000050006

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	62.206
NOSSO NUMERO	17115360000810130
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	500,06
VALOR COBRADO	500,06
NR.AUTENTICACAO	4.464.3E6.337.53E.077

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

004329

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTUFISIO COM E MANUT. DE PRODUTOS HOSP

R. FRANCISCO SCARCELLA,4-48,
PQ HIPODROMO - 17033852
BAURU - SP Fone/Fax: 1430184459

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

Nº 5847

SÉRIE 1

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 (http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135190924022563 - 06/12/2019 10:12:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209424862113		05.859.647/0001-97

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/12/2019

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 070	CENTRO	17400-000	03/12/2019

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3516705 - GARCA	SP	997820047		10:11:50

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Núm.	002	Núm.	003	Núm.	004	Núm.	005	Núm.	006
Venc.	20/12/2019	Venc.	19/01/2020	Venc.	18/02/2020	Venc.	19/03/2020	Venc.	18/04/2020	Venc.	18/05/2020
Valor	R$ 928,35	Valor	R$ 928,33	Valor	R$ 928,33	Valor	R$ 928,33	Valor	R$ 928,33	Valor	R$ 928,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.570,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30	VALVULA 811A	85408910	0102	5102	PC	2,0000	R$ 375,00000	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

Arquivei

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
496	POTENCIOMETRO 1M LIN C-CH.P-OC. REF.4022	85333110	0102	5102	PC	1,0000	R$ 80,00000	R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
128	CABO PARA ELETRODO DIATERMED	90330000	0102	5102	PC	2,0000	R$ 149,99990	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
253	PCI FONTEMICROTHERM	90189099	0102	5102	PC	1,0000	R$ 3.400,00000	R$ 3.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
245	PLACA POTENCIA MICROTHERM	84733099	0102	5102	PC	1,0000	R$ 600,00000	R$ 600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
826	ADESIVO PAINEL FESVIF 995 DUAL	84716052	0102	5102	PC	1,0000	R$ 100,00000	R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
469	RABICHO EXTENSOR TECLADO	90189099	0102	5102	PC	2,0000	R$ 10,00000	R$ 20,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %
128	CABO PARA ELETRODO DIATHERMED	90330000	0102	5102	PC	2,0000	R$ 160,00000	R$ 320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	0,00 %	0,00 %

DADOS ADICIONAIS

LANÇADO

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090239035700800000270173282970000092835
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	62.207
NOSSO NUMERO	23903570000000270
CONVENIO	02390357
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	928,35
VALOR COBRADO	928,35

NR.AUTENTICACAO 1.C7E.7C4.8D5.DF2.63D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.157,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

004332

NFe Nº. 000.022.746
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000.022.746
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0227 4611 0199 6906
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	135200421232102 - 26/05/2020 20:29:31

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	26/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	26/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		21:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/06/2020
Valor	R$ 1.157,82

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
1.157,82	168,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.157,82
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	1.157,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP TEUTO HOSP S Lote: 25961217 Qtd: 1 Val: 10/21	30043933	000	5102	CX	1	206,5000	206,50	206,50	37,17		18,00	
29090	CLOPIDOGREL E 75MG C/28 CPR NOVAQ MULTILAB G PMC 187,50 Lote: IN0480 Qtd: 1 Val: 01/22 FCI:E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470	30049079	500	5102	UN	1	8,4600	8,46	8,46	1,02		12,00	
33986	COLETOR PERFURO CORTANTE 1,5L AMARELO DESCARBOX Lote: 4155 Qtd: 40 Val: 01/25	48191000	000	5102	UN	40	2,4000	96,00	96,00	17,28		18,00	
24862	DOBUTAMINA HCL INJ 12,5MG C/50 AMP TEUTO HOSP G Lote: 3637262 Qtd: 1 Val: 07/21	30049099	000	5102	CX	1	319,0000	319,00	319,00	38,28		12,00	
16991	FENITOINA 50MG/ML C/72 AMP 5ML*** TEUTO HOSP CT G Lote: 1419195 Qtd: 2 Val: 03/22 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	UN	2	112,6800	225,36	225,36	27,04		12,00	
23696	LIDOCAINA 2% S/V C/25 FR 20 ML HYPOFARMA HOSP G Lote: 20030402 Qtd: 2 Val: 03/22	30039053	000	5102	CX	2	59,7500	119,50	119,50	14,34		12,00	
25102	NEOCOPAN COMPOSTO 20 ML GTS NEOQ SIM (B1S- PMC 14,20 Lote: B20D1199 Qtd: 20 Val: 03/22	30049069	500	5102	FR	20	5,3500	107,00	107,00	19,26		18,00	
15661	NITROP 50MG C/1 AMP 2 ML HYPOFARMA HOSP S Lote: 20030401 Qtd: 5 Val: 03/22	30039099	000	5102	AMP	5	11,9000	59,50	59,50	10,71		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12 MEDSONDA Lote: 53635 Qtd: 30 Val: 02/24	90183929	000	5102	UN	30	0,4200	12,60	12,60	2,27		18,00	
33793	SONDA URETRAL 8 MEDSONDA Lote: 53654 Qtd: 10 Val: 02/24	90183929	000	5102	UN	10	0,3900	3,90	3,90	0,70		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

E Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 10
ONTATO: MATEUS
DIDO DE COMPRA PDC#103754007#BIONEXO
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
E: 98I.15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#103754007#B
Fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 161,67 Estadual: R$ 106,42 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
gime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
DEA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300024132177482970000115782
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	62.208
NOSSO NUMERO	31367730000024132
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.157,82
VALOR COBRADO	1.157,82

NR.AUTENTICACAO 1.08B.D87.950.8D4.1E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

du atri
HOSPITALAR COM IMP EXP LTDA

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 63326
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0504 0278 9400 0750 5500 1000 0633 2610 0063 2043

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
135200421212822 26/05/2020 20:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/05/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
26/05/2020

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:20

FATURA / DUPLICATA

001 25/06/2020 477.35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,85	50,50	0,00	0,00	477,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	477,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
O EMITENTE

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 31

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS			7,00	7,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30152	ADENOSINA 6MG 2ML C/50 GEN - HIPOLABOR (Lote: BC00819, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2021 ,Data Fab: 01/11/2019)	30049024	000	5102	CX	1	420.8500	420.85	420.85	50.50		12.00	
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 37839, Qtde: 2, Dt Val: 24/03/2-024 ,Data Fab: 24/03/2020)	90211020	040	5102	CX	2	28.2500	56.50					

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
103754007
ITEM 2 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 68,63, Federal, R$ 18,13, Estadual, R$ 50,5
Pedido: 71836
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190614805896653359600002034312382970000047735
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	62.209
NOSSO NUMERO	6148589665
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	477,35
VALOR COBRADO	477,35

NR.AUTENTICACAO 6.AB7.E71.FD3.623.B28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

336

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
7323	04/06/2020	04/06/2020 às 10:42:28	4670-1976-1888

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário 59643	Insc. Mun. 59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA		IE 177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU		Número 597
Bairro	SUMARÉ		CEP 16015-290
Município	ARAÇATUBA		UF SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	(18) 3622-5803		
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR		

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		
Inscrição Mun.			IE ISENTO
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Cód. Mobiliário	0
E-mail			
Inf. Comp.		Telefone	
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		
Bairro	VILA WILLIAMS	Número	70
Município	GARÇA	CEP	17400-000
Complemento		UF	SP
		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	9.544,00	0,00	0,00	286,32

Valor Total dos Serviços - R$286,32

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE
COMPETENCIA: MAIO 2020

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 286,32

Atividade				
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório				
Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Sem incidência de ISS	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 286,32

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **7323** emitida em **04/06/2020** às **10:42:28** - Cód Verif **4670-1976-1888**
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/06/2020 Valor Total R$ **286,32** Valor Líquido R$ **286,32**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240092728332823182940000028632
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.210
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	286,32
VALOR COBRADO	286,32

NR.AUTENTICACAO F.32D.DAF.B55.58E.F48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.242.765
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2427 6515 2917 5291

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
VENDAS FORA DO ESTADO		141200093865469 27/05/2020 15:28:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (Destinatário)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA
001 25/06/20 R$ 1.691,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.691,36	134,60	0,00	0,00	493,53	1.691,36
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	1.691,36

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME		0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
15						20,000

DADOS DO PRODUTO SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
18126	DIPIRONA SODICA 1GR 2ML (DIPIFARMA) (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP20C146 Qtd=4 Fab=06/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7898166041004	30039099	000	6108	CX	4	62,000	248,00	248,00	29,76	12	79,58
17416	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (G) TB HIPOLABOR cProdANVISA=1134301120011 PMC=0,00 Lote=030/20 Qtd=100 Fab=11/02/2020 Val=31/01/2022 Cod Barras (cEan): 7898123905660	30049043	500	6108	TB	100	2,600	260,00	260,00	31,20	12	83,43
23980	MIDAZOLAM (DORMIRE) 1MG/ML 5ML -LISTA B1 (S).- CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801430120 PMC=0,00 Lote=19090277 Qtd=10 Fab=13/09/2019 Val=13/09/2021 Cod Barras (cEan): 7896676426120	30049069	000	6108	CX	10	25,200	252,00	252,00	30,24	12	80,87
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H115 Qtd=1.000 Fab=28/02/2020 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	1.000	0,121	121,00	121,00	4,84	4	31,86
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H154 Qtd=2.500 Fab=26/03/2020 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	2.500	0,225	562,50	562,50	22,50	4	148,11
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H156 Qtd=500 Fab=26/03/2020 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490948	90183119	200	6108	UN	500	0,342	171,00	171,00	6,84	4	45,02
23496	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08619122 Qtd=3 Fab=30/12/2019 Val=30/12/2024	90183921	600	6108	CX	3	25,620	76,86	76,86	9,22	12	24,66

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

ATENÇÃO! BOLETO EM ANEXO SUJEITO A RECEITO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$169,84.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
29/D
PED: 419179 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: THIAGO DE JESUS Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
D: 103754007
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 493,53 (29,18%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
426/2008: Produtos(23070, 23073, 23076, 23496)
IS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
rodutos(17416, 18126, 23980) -

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.242.765
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0500 3392 4600 0192 5500 1000 2427 6515 2917 5291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200093865469 27/05/2020 15:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 17898157725101											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 169,84. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400054076179182970000169136
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.211
NOSSO NUMERO	20902280000054076
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.691,36
VALOR COBRADO	1.691,36
NR.AUTENTICACAO	B.C6F.22E.C75.9E1.24F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/05/2020 VALOR TOTAL: R$ 240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.714
Série 046

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.714
Série 046
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0560 6192 0200 5700 5504 6000 0007 1410 0082 7480

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 PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO	**135200433463189 - 29/05/2020 16:45:09**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209132694113			**60.619.202/0057-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			**45.349.461/0009-60**	**29/05/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**29/05/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**000000**		**16:44:49**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/06/2020
Valor	R$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
240,00	**43,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3,96**	**240,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0, 00**	**18,24**	**240,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Cilindro**			**76,620**	**11,220**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	30,0000	240,00	0,00	240,00	43,20		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

e Ref.: série:31 número:81012 emit:60.619.202/0057-00 em 05/2020 [3520 0560 6192 0200 5700 5503 1000 0810 1218 9699 8]
Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000081012-031 LOTE: BRCAAANCBF = 1 BRCAAAMW6P = 1
IBUTAO NORMAL IPI
TROS
REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:00
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040074554565882980000024000
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	62.212
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00
NR.AUTENTICACAO	4.2F4.8D4.09C.968.BC9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 000.012.122
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0121 2210 0012 0959

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	135200423362865 27/05/20 11:31:28

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	27/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	27/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/06/2020
Valor R$	119,80

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	119,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**119,80**

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
632	MANGUEIRA 1/2" X 1,8MM COM BICO ADAPTADOR - 50M - ULTRAMARE Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$8,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39173100	0101	5102	UN	1,00	89,90	0,00	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1959	PLASTICO FLANELADO ESTAMPADO 100 % POLIESTER 140 CM - BELLA CASA Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,15 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39204390	0101	5102	MT	2,50	11,96	0,00	29,90	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: 02/06/2020
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- Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2- SST, correspondente a alíquota de: 2,56% nos termos do Art. 3- 23 da Lei complementar 123/2006 4- PEDIDO 2684	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/05/2020 11:31:28

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100418810016782980000011980
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	62.213
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	119,80
VALOR COBRADO	119,80

NR.AUTENTICACAO 2.917.EEF.256.0EE.303

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 63.898
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0514.3355.4400.0119.5500.0000.0638.9810.1161.8867

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
135200423650920 - 27/05/2020 12:32:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

6345

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	27/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:31:22

FATURA/DUPLICATAS

63898/1 - 26/06/20 - 1273,88

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
1.273,88	152,87	0,00	0,00	1.273,88

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	1.273,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	CAIXAS			170,0000	170,0000

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR303S7 - 19/08/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	2,0000	139,4400	0,0000 0,0000%	278,88	278,88	33,47 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR306P3 - 01/04/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: D563472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	10,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	995,00	995,00	119,40 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 103754007 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080687477271512711770003982980000127388
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	62.214
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.273,88
VALOR COBRADO	1.273,88

NR.AUTENTICACAO 7.561.CC6.D15.DBF.73D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUÇOES/RECLAMAÇOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 246.328

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2463 2817 2481 2742

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 FORA DO ESTADO	131203688281973 27/05/2020 10:26:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8609	45.349.461/0009-60	27-05-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	27-05-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 99721-8645	SP		10:26:07

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS BOLETO | OUT=001 Venc=24/06/2020 Valor=3.178,02

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
3.178,02	381,36	0,00	0,00	3.178,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.178,02

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	0 - Emitente				23.063.875/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	CONTAGEM	MG	0026100120054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				8,0000 Kg	2,7960 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2319	AMINOFILINA	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	AMINOFILINA	TEUTO	Ped: 241779 Lote: 9073126 D.Fab: 02/12/2019 D.Val: 30/12/2021 RMS: 1037002860011	30049099	000	6108	AP	100,00	0,7728	0,00	0,00	0,7728	77,28	77,28	9,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5630	CEFTRIAXONA IV	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA	TEUTO	Ped: 241779 Lote: 96320044 D.Fab: 23/09/2019 D.Val: 30/09/2021 RMS: 1037007120154	30049099	500	6108	FA	200,00	12,7800	0,00	0,00	12,7800	2.556,00	2.556,00	306,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4111	DIAZEPAM (BI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	DIAZEPAM	LEGRAND	Ped: 241779 Lote: IN0174 D.Fab: 25/01/2020 D.Val: 30/01/2022 RMS: 1677302190033	30049064	000	6108	CP	60,00	0,0703	0,00	0,00	0,0703	4,22	4,22	0,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID: 103754007 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$11,64 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1784562 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 912,39 (28,71%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 3 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BioHosp
PRODUTOS HOSPITALARES

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 246.328
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2463 2817 2481 2742

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 FORA DO ESTADO	131203688281973 27/05/2020 10:26:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0021631820079	813019351113	18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1294	TENOXICAM | 20 MG PO LIOF P/ SOL INJ EV/IM CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML | TENOXICAM | EUROFARMA | Ped: 241779 Lote: 643643A D.Fab: 08/10/2019 D.Val: 30/10/2021 RMS: 10043075701 24	30049073	500	6108	AP	50,00	6,9304	0,00	0,00	6,9304	346,52	346,52	41,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
219	BRILINTA | 90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 | TICAGRELOR | ASTRAZENECA | Ped: 241779 Lote: 52223 D.Fab: 01/05/2019 D.Val: 30/04/2022 RMS: 116180238 0046	30049069	500	6108	CP	60,00	3,2333	0,00	0,00	3,2333	194,00	194,00	23,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

378

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297023050002050643285680517126882960000317802
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.215
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.178,02
VALOR COBRADO	3.178,02

NR.AUTENTICACAO F.7F5.434.D62.1E8.A10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000007865 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000007865
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2005-05.335.433/0001-11-55-003-000.007.865-140.924.318-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.200.427.067.301 28/05/2020 09:35:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	28/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000		28/05/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:34:06

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000007865-1 - CARTEIRA - 26/06/20 - R$ 310,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	310.92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	310.92

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
15992	FITA ADESIVA 45X 45 MTS TRANSP	39191010	0102	5929	UN	2	1,9600	3,92			0,00		0
17165	PAPEL SULFITE A4 75GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	20	15,3500	307,00			0,00		0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-048610 PEDIDO 2688	

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049014900000317004158006582980000031092
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.216
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	310,92
VALOR COBRADO	310,92

NR.AUTENTICACAO 2.CCB.CB0.90E.D0E.AFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 334123
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 334123
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3520 0502 8818 7700 0164 5500 1000 3341 2314 8634 8649

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135200421733098 - 27/05/2020 00:50:07

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/05/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/ SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	1434075066	SP		

FATURA/ DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 26/06/2020 Valor: 510,01

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
454,08	81,73	0,00	0,00	510,01

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	510,01

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI	0-Contrat. Remet CIF				28.663.998/0001-23

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL	Sumare	SP	671405054115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX			23,00Kg	0,00Kg

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
F00233	ART ORTOP.MOLD.P/IMOB BRANCO 10CM X 3M Lote: 39785 - Fabr.: 18/05/2020 - Venc.: 18/05/2025 - Qtde: 60,00	9021.10.20	0.40	5101	RL	60,00	0,93	55,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F08405	COMPRESSA DE GAZE HIF. ESTERIL S/RX C/05 Lote: 38143 - Fabr.: 01/04/2020 - Venc.: 01/04/2025 - Qtde: 10.000,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	2.000,00	0,21	422,40	422,40	76,03	0,00	18,00	0,00
F08405	COMPRESSA DE GAZE HIF. ESTERIL S/RX C/05 Lote: 32406 - Fabr.: 08/10/2019 - Venc.: 08/10/2024 - Qtde: 750,00	3005.90.90	0.00	5101	ENV	150,00	0,21	31,68	31,68	5,70	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(LOCAL 10A) 48 MC - ID 103764007 CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS (GESSO) 9021	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Valor Aproximado dos Tributos: R$ 123,73

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793398039001234645976014389902882980000051001
BENEFICIARIO:
POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS
NOME FANTASIA:
POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.217
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	510,01
VALOR COBRADO	510,01

NR.AUTENTICACAO 7.D50.9B1.C4D.6B4.FF1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/05/2020 VALOR TOTAL: R$ 254,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.022.453
Série 300

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO, 2-71
INDUSTRIAL - 17034-290
BAURU - SP Fone/Fax: 8007730322

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.022.453
Série 300
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0500 3317 8800 6230 5530 0000 0224 5317 3320 8440

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 PRODUCAO ESTABELECIMENTO	**135200415139750 - 25/05/2020 09:33:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209469875110			**00.331.788/0062-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**25/05/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CENTRO**	**17400-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1633632211**		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CENTRO**	**17400-000**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	22/06/2020
Valor	R$ 254,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
254,00	45,72	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	4,19	240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	14,00	0,00	0, 00	0, 00	19,30	254,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DESTINATARIO	**9-Sem Transporte**				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**UNIDADE**	**ALB**		**121,203**	**21,200**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL -CIL 8,0 M	28044000	000	5101	M3	16,0000	14,9999	240,00	0,00	254,00	45,72		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
LANÇADO

NOME: [illegible] VA
CARGO: [illegible] PADO
RG: 41.[illegible]
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO GARCA - SP

Inf. Contribuinte: CODIGO DO CLIENTE: 627792 - PERIODO FAT 04/02/20 A 30/04/20 LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARCA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: GARCA CEP: 17400000 UF: SP Pais: BRASIL SAC Vitalaire: 08007730322
ASSINATURA DO RESPONSAVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br ecampos@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600156371825582940000025400
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.218
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	254,00
VALOR COBRADO	254,00

NR.AUTENTICACAO 9.345.101.C29.04A.66C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000041 - 1

Autenticidade
JNBG-ZMBN

Data de Emissão
08/06/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 referente Plantões UPA... R$ 3.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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	**54,00**	**23,40**	**108,00**	**36,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.600,00**	**3,0000%**	**108,00**	**3.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.378,60

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399074531200000000500001901016783020000337860
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	62.219
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.378,60
VALOR COBRADO	3.378,60

NR.AUTENTICACAO D.345.5B4.EB8.E58.E9B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000039 - 1

Autenticidade
2PH5-MS1F

Data de Emissão
08/06/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 referente Plantões UPA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/06/2020
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	**90,00**	**39,00**	**180,00**	**60,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.000,00**	**3,0000%**	**180,00**	**6.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.631,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812073500204483110000563100
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	62.220
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.631,00
VALOR COBRADO	5.631,00

NR.AUTENTICACAO 4.08E.9FF.305.205.8F7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
CDBLLRLZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2020 às 16:04:26

Chave de Acesso
885384LN8CUQ2A17LIJZT1RG2VOZD8E1

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
				19/06/2020

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		**6915**	**000013762**	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15840-000	**ITAJOBI-SP**	**(17) 3546-1078**	**CATERINECARETA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - referente 05/2020.	15.000,00	R$ 15.000,00

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/06/2020
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CDBLLRLZI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:08:16
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2020
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 5.631.81B.3B6.CC5.887

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001287 - 1
Autenticidade
KT4T-DHW9
Data de Emissão
19/06/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Competência 05/2020 - Transportes UPA - R$ 600,00

VALOR TOTAL: R$600,00

PIS(0,65%): R$3,90
COFINS(3,00%): R$18,00
CSLL(1,00%): R$6,00

VALOR LIQUIDO:R$572,10

DR OCTÁVIO CARNEIRO DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/06/20
ASSINATURA:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**3,90**	**18,00**	**6,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**600,00**	**3,0000%**	**18,00**	**600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 572,10

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000713022202036081012183020000057210
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	62.901
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	572,10
VALOR COBRADO	572,10

NR.AUTENTICACAO 4.471.425.628.2EA.D6A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.128
Série 001
Folha 1/1

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3406-3140 CEP: 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

CHAVE DE ACESSO
3520 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0121 2810 0012 1002

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
135200427047712 28/05/20 09:31:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA		17.864.155/0001-79
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315.040.238.113		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
1138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	28/05/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/06/2020
Valor R$	50,60

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	50,60

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	**50,60**

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
1113	FITA CREPE 48MM X 50M Val. Aprox. Tributos: Federal (12,96%) R$1,02 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48114110	0101	5102	UN	1,00	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1355	CADERNO UNIVERSITARIO 1X1 96FLS - FLEX - FORONI Val. Aprox. Tributos: Federal (8,20%) R$2,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48202000	0102	5405	UN	5,00	5,90	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1790	MARCA TEXTO CORES DIVERSAS - COD 96010 - LEONORA Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,55 Estadual (9,00%) R$1,19 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	84401090	0101	5102	UN	12,00	1,10	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/05/2020
ASSINATURA:

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 aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 2- 0,54, correspondente a alíquota de 2,90% nos termos do Art. 3- 23 da Lei complementar 123/06 4- PEDIDO 2687	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/05/2020 09:31:25

FRG Informatic

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100419390018182990000005060
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	62.902
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	50,60
VALOR COBRADO	50,60

NR.AUTENTICACAO 4.D52.D6E.844.BA5.09E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 1447 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 29/04/2020 Valor Total: R$ 749,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.019.844
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 000.019.844
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0198 4410 0019 8155

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	135200336877706 29/04/20 08:49:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315006330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1447 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	29/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	29/04/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	29/05/2020	Vencimento	28/06/2020
Valor R$	374,65	Valor R$	374,65

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	749,30

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	749,30

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
1780	CAPACITOR P/ VENTILADOR TETO Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$5,59 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84145110	0102	5102	UN	3,00	10,80	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1342	CONECTOR RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,77%) R$0,54 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85359000	0500	5405	UN	10,00	0,80	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1543	CORDAO PARALELO 2 X 1,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,32 Estadual (18,00%) R$5,67 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	15,00	2,10	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1639	FILTRO DE LINHA P/ 5 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$4,10 Estadual (12,00%) R$6,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	2,00	28,80	0,00	57,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1803	FILTRO DE LINHA P/5 TOMADAS PREMIUM EMPLAC 3 METROS Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$2,76 Estadual (12,00%) R$4,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	1,00	38,80	0,00	38,80	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

1. Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R$ 0,77,
2. corresp. a Aliquota de 2,37%, nos termos do Art 23 da LC123
3.
4. I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
5. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
6. MEDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONFERIDO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2020 08:49:01

FRG Informática



ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

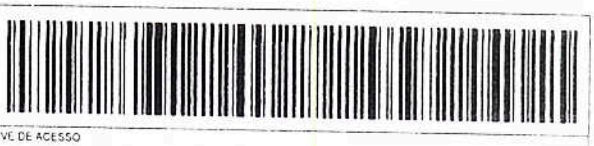
R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.844
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0198 4410 0019 8155

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	135200336877706 29/04/20 08:49:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1088	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$7,17 Estadual (12,00%) R$13,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	19,00	0,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$0,81 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	UN	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$38,67 Estadual (18,00%) R$69,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051093	0500	5405	UN	3,00	128,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$2,15 Estadual (18,00%) R$4,25 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	2,00	11,80	0,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4181	RESISTENCIA MAXI DUCHA SIMILAR 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R$1,07 Estadual (18,00%) R$2,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UN	1,00	11,80	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
954	SILICONE INCOLOR 280 GR Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,66 Estadual (18,00%) R$7,13 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	2,00	19,80	0,00	39,60	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: 04/05/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/04/2020 08:49:01

FRG Informática

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

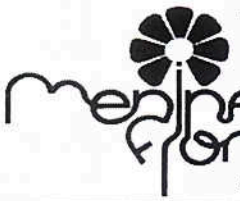
BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701848160022383000000037465
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	62.903
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	374,65
VALOR COBRADO	374,65
NR.AUTENTICACAO	1.183.976.07F.14E.82B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000004539 fl. 1 /1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0045 3917 9401 4742

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	135200454961736 05/06/2020 09:08:32

369

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	01/06/2020
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	29/06/2020	285,00									

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	35,36	285,00
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	285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	500,00	0,01	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
684002	- GRAMPEADOR METAL MP301 13,5CM P/20FLFLS MASTERPRINT *	84729040	0500	5403	UNS	2,00	18,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045061	- PILHA ALCALINA MEDIA C	85061020	0500	5403	UNS	4,00	6,90	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019228	- CADERNO BROCHURA 1/4 C/D 96 FLS	48202000	0500	5403	UNS	5,00	3,40	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303178	PILHA AA ALCALINA ELGIN	85065010	0500	5403	UNS	20,00	1,65	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032009	TESOURA 20CM JOCAR	82130000	0500	5403	UNS	3,00	7,90	0,00	23,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052825	- CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL COMPACTOR *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,60	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052826	- CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL PRETA UN COMPACTOR *	96081000	0500	5403	UNS	50,00	0,60	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30835	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO AZUL UN	96082000	0500	5403	UNS	4,00	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33675	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO PRETO UN	96082000	0500	5403	UNS	4,00	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30836	- MARCADOR P/ QUADRO BRANCO VERMELHO UN	96082000	0500	5403	UNS	4,00	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005153	- TINTA P/ CARIMBO PRETA 40ML GRAMP LINE *	39159000	0500	5403	UNS	1,00	3,40	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0002118	- ENVELOPE SACO KRAFT 31X41 UN *	48171000	0500	5403	UNS	50,00	0,60	0,00	30,00	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: 08/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 35,36 (12,41%) Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/06/2020 09:08:52 - 1

www.ramalho.com.br

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160038253022802230751097183010000028500
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.904
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	285,00
VALOR COBRADO	285,00

NR.AUTENTICACAO D.944.978.EBC.A81.22B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2075

Código de Verificação de Autenticidade
MMFX3O3ER

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/06/2020 às 14:47:19

Chave de Acesso
123022474GOPZYFRRQEF2ZW1839KNRGT

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
				17/06/2020

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		**2175819**	**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 MAIO/2020	16.000,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLINICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2.00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 320,00**	**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$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2075** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MMFX3O3ER**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160005333022110081181025183020001600000
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	62.905
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.000,00
VALOR COBRADO	16.000,00
NR.AUTENTICACAO	4.E04.515.DF9.E63.E17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE NATAN VASCOUTO SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 28/05/2020 - DEST / REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$ 334,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000237
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

NATAN VASCOUTO SILVA

AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LOJA3 - NUCLEO H.
NOVA MARILIA - CEP:17522-363 - MARILIA - SP
TEL: (14)3451-8825

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000237 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0002 3711 0006 8517

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros/Prest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200428489956 28/05/2020 14:49:59

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	28/05/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	334,00	0,00	334,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/06/2020	334,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	334,00

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	334,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9900	GRAMPO 26/6 FRAMA C/5000 COBREADO	83052000	0102	5102	UN	2,00	4,40	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10081	PAPEL FOTO A4 135G AVULSO	48053000	0500	5933	UN	500,00	0,30	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11673	CORRETIVO FITA MASTERPRINT	38249929	0102	5102	UN	4,00	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	CARTUCHO DE TONER SANSUMG D101	84439933	0500	5405	UN	2,00	39,90	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12097	CARTUCHO DE TONER 285A	84439933	0500	5405	UN	2,00	39,90	0,00	79,80	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: 02/06/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - - I-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....	

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080704652658354883020000033400
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
SACADOR AVALISTA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.906
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	334,00
VALOR COBRADO	334,00

NR.AUTENTICACAO F.EEE.1EC.C86.93A.3FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 440248
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3120 0511 2060 9900 0107 5500 1000 4402 4810 0078 0649

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	131203687503816 26/05/2020 20:06:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	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	26/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 MAI 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 30/06/2020 1.480,82

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
1.467,72	69,24	0,00	0,00	1.480,82

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	1.480,82

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
6	CAIXA			35,00	35,00

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
23190	NEO FEDIPINA 20MG 30CP-N.QUIMICA LT B19K1-629 (2)10/22 (Fornecedor: 1113, Lote: B1-9K1629, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2022)	30049062	500	6108	CX	2	2,5850	5,17	5,17	0,62		12,00	
10450	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 9319081 (1)08/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 9319081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183921	700	6108	CX	1	28,8100	28,81	28,81	3,46		12,00	
1020	TALA METALI.P/IMOB.16X250MM C/12-MSO LT 200569 (2)01/25 (Fornecedor: 160, Lote: 200569, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/01/2020, Data Val: 10/01/2025)	90211020	040	6108	DZ	2	6,5500	13,10					
28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO HC070-MULTILASER LT HHU06 (2)09/24 (Fornecedor: 2332, Lote: HHU06, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	90251990	200	6108	UND	2	10,9600	21,92	21,92	0,88		4,00	
21431	FIO AGULH.NYLON PRETO 3/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.231 LT 41619101 (3)10/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 41619101, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2024)	30061090	200	6108	CX	3	27,3400	82,02	82,02	3,28		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 103754007#R42 B3...
ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
ITENS 4 a 7,9 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 194,97
Pedido: 408511
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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: 0,19

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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-SAIDA [1]

Nº 440248
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0511 2060 9900 0107 5500 1000 4402 4810 0078 0649

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
131203687503816 26/05/2020 20:06:09

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
19145	TERMOMETRO DIG.MAX/MIN C/EXTEN-INCOTERM LT 19022020 (2)02/25 (Fornecedor: 481, Lote: 19022020, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/02/2020, Data Val: 19/02/2025)	90251190	300	6108	PC	2	68,8300	137,66	137,66	5,51		4,00	
27484	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT LS C/25-BIOBASE LT BWC8010919 (40)09/22 (Fornecedor: 1354-5, Lote: BWC8010919, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2022)	90183999	200	6108	CX	40	26,0000	1.040,00	1.040,00	41,60		4,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% ALMOT.100ML C/30-PROLINK LT P20040114 (3)04/22 (Fornecedor: 1507, Lote: P20040114, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	29252923	000	6108	CX	3	32,4867	97,46	97,46	11,70		12,00	
21429	FIO AGULH.NYLON PRETO 2/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.228 LT 41319091 (2)09/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 41319091, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	30061090	200	6108	CX	2	27,3400	54,68	54,68	2,19		4,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MEDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000091466713501048183020000148082
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	62.907
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.480,82
VALOR COBRADO	1.480,82

NR.AUTENTICACAO 2.1AA.C34.A5A.339.412

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 17704636153494612

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: FLAVIO MARTINEZ DA SILVA

PIS/PASEP: 21002461229 — Admissão: 21/08/2019 — Categoria: 01

Data Nascimento: 11/10/1986 — Data Opcão: 21/08/2019 — CTPS: 0047652/00269

Movimentação: 16/06/2020 - I3 — Aviso Prévio: 3 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	3.262,15	4.117,63	0,00	0,00
Depósito	260,97	329,41	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	14,35	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 590,38 — Valor Devido pela Empresa: 604,73

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

MÉDIA [illegible] IDADE

X Flávio Martinez da Silva

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/06/2020 10:30:05

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

18103710453494612

12- Total a Recolher

622,84

13- Data de Validade = 29/06/2020

Atenção: não receber após Validade

Codigo de Barras

858400000060 228402392020 006291810372 104534946126

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 29/06/2020 10:30:06

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

18103710453494612

12- Total a Recolher

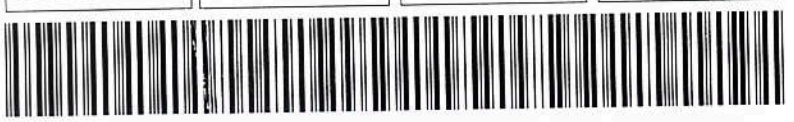
622,84

13- Data de Validade = 29/06/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000060 228402392020 006291810372 104534946126



Autenticação mecânica

MÉDIA [illegible]IDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85840000006-0	22840239202-0
	00629181037-2	10453494612-6
Data do pagamento		29/06/2020
Identificador		18103710453494612
Data de vencimento		29/06/2020
Valor Total		622,84

DOCUMENTO: 062908
AUTENTICACAO SISBB: 4.CCA.BEF.0DB.BB3.9B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	379

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
210.02461.22-9	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua BENEDITO A. DELFINO, 2795 - BLOCO 09 AP 101	DISTRITO INDUSTRIAL

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
MARILIA	SP	17.512-043	0047652 - 00269 / SP	352.501.708-11

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
11/10/1986	ROSA ELAINE MARTINEZ DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.262,15	21/08/2019		16/06/2020	PD0

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 16/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.628,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 111,47	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 25,30 horas a 50%	R$ 618,99	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 88,43	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 6/12 avos	R$ 1.670,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 2.820,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 940,22
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$ 7.878,52**

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$ 215,29	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 134,65
114.1 IRRF	R$ 467,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 817,48**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.061,04**

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

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
210.02461.22-9	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
0047652 - 00269 / SP	352.501.708-11	11/10/1986	ROSA ELAINE MARTINEZ DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/08/2019		16/06/2020	PD0	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

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.

Flavio M. da Silva, 30 de 06 de 2020 de //.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

X Flavio Martinez da Silva
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
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.01
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL
CONTA: 26.175-0

FAVORECIDO: FLAVIO MARTINEZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 352.501.708-11
VALOR: R$ 7.061,04
DEBITO EM: 29/06/2020

DOCUMENTO: 062909
AUTENTICACAO SISBB: 9.98D.D83.CC7.77E.5B0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000476 - 1

Autenticidade
LSGN-LHNX

Data de Emissão
22/06/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 05/2020.....R$ 8.690,00.

Retenções:
IR: R$ 130,35
Demais retenções:
PIS: R$ 56,49
COFINS: R$ 260,70
CSLL: R$ 86,90
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 404,09
Total geral: R$ 534,44
Valor líquido da nota: R$ 8.155,57

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.168,81 13,45% Tributos Federais
R$ 173,80 2,00% Tributos Municipais
R$ 1.342,61 15,45% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/06/2020
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$ 1.342,61 - 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	130,35	56,49	260,70	86,90

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	8.690,00	3,0000%	260,70	8.690,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 8.155,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000320008944900483020000815556
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	62.910
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.155,56
VALOR COBRADO	8.155,56

NR.AUTENTICACAO 1.9AC.1EC.200.1A3.512

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45

Código de Verificação de Autenticidade
72I92ESDO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2020 às 14:12:17

Chave de Acesso
1230664MWQ5Q9CNREIQWQNMKI1PGZYV

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
				19/06/2020

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		**2175819**	**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 05/2020	8.000,00	R$ 8.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/06/2020
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
2.17%	**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

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **72I92ESDO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001083022210261211048183020000800000
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	62.911
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

NR.AUTENTICACAO 6.F68.2A4.798.936.237

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
492

Código de Verificação de Autenticidade
7B7D2Y4FA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2020 às 16:47:14

Chave de Acesso
1230747OZ564KFSY4JOWOP8TTLNVVW96

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
				19/06/2020

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		**2175819**	**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 05/2020	9.300,00	R$ 9.300,00

VALOR DA NOTA.....R$ 9.300,00

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº015/[illegible]18
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/06/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.300,00**	**R$ 279,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9,300.00 x 0.65%)	COFINS (9,300.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (9,300.00 x 1.50%)	CSLL (9,300.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 60,45	**R$ 279,00**	**R$ 0,00**	**R$ 139,50**	**R$ 93,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.728,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.250,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$250,17

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **492** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7B7D2Y4FA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000683022810188621030283020000872805
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.912
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.728,05
VALOR COBRADO	8.728,05

NR.AUTENTICACAO C.329.C76.A5B.EA3.859

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
52

Código de Verificação de Autenticidade
H48CPIWVE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/06/2020 às 13:46:08

Chave de Acesso
12306592L1807AIM0EE49LIWHB144BFE

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
				19/06/2020

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		**2175819**	**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 DE LAUDOS DE ÓBITO - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 05/2020 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/06/2020	3.540,00	R$ 3.540,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº021/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/06/2020
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$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 70,80**	**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

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H48CPIWVE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:01
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000803022310284721007183020000354000
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	62.913
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 5.8A5.73C.5F3.2E5.13F

TERMO [illegible] ORAÇÃO
Nº[illegible].018
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
1680
Código de Verificação de Autenticidade
8XJKED7P1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2020 às 10:05:32
Chave de Acesso
12310064T9APG6YFMTXS85YNHJSQGRSF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2020

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		2175819	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 05/2020 - U.S - R$ 1.200,00 E LAUDOS R$ 3.000,00 . TOTAL DA NOTA FISCAL .....R$ 4.200,00	4.200,00	R$ 4.200,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº0[illegible]2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/06/2020
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$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 126,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4,200.00 x 0.65%)	COFINS (4,200.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (4,200.00 x 1.50%)	CSLL (4,200.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 27,30	R$ 126,00	R$ 0,00	R$ 63,00	R$ 42,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.941,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$564,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$112,98 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1680** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8XJKED7P1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:02
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

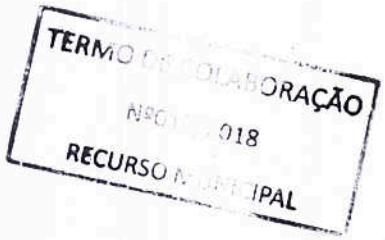
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160002573022710081921024583020000394170
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	62.914
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.941,70
VALOR COBRADO	3.941,70

NR.AUTENTICACAO 5.C22.3A9.476.A70.6C0



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	
202000000000280	
Data do Serviço	Código Verificador
22/06/2020	8531d4f21

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
22/06/2020	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 MEDICOS PRESTADOS - INFECTOLOGIA/PEDIATRIA - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA COMPETENCIA 05/2020	3.000,00	0,00	0,00	Não

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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.

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/06/2020
ASSINATURA:

Consulta realizada em 22/06/2020 às 14:17:16.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.candidomota.com.br/NFSe.Portal/

2020000000002808531d4f212156346400018 6

Recebi(emos) de
MJ MAZINI CLINICA ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /

202000000000280
Número da NFS-e

Competência
22/06/2020

NFS-e
8531d4f21

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 22/06/2020 às 14:17:16.
Para consultar a autenticidade acesse: nfse.candidomota.com.br/NFSe.Portal/

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000650717223801721046383020000300000
BENEFICIARIO:
M. J. MAZINI CLINICA - ME
NOME FANTASIA:
M. J. MAZINI CLINICA - ME
CNPJ: 21.563.464/0001-86
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.915
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.000,00
VALOR COBRADO	3.000,00

NR.AUTENTICACAO F.86B.05E.4F4.76C.23F

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº0[illegible]018
RECURSO [illegible]IPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
729

Código de Verificação de Autenticidade
HAMTDGOS8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2020 às 09:57:42

Chave de Acesso
12310024VXAFCF2FETJ3U87I2MU56BD7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2020

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		**2175819**	**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 - CLÍNICA MÉDICA - S.A.D - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 05/2020. TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO D... ...ORAÇÃO
N... .../2018
RECURSO M... ...IPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/06/2020
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-		**3.2945%**	**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$ 461,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **729** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HAMTDGOS8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

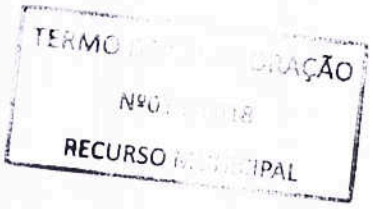
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911201600006430227100626210152830200014000000
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	62.916
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.CB7.D38.364.FB0.CC6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001288 - 1

Autenticidade
M4Y5-QS3V

Data de Emissão
19/06/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 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 05/2020

VALOR TOTAL: R$12.857,86

IRPJ(1,5%): R$192,86
PIS(0,65%): R$83,57
COFINS(3,00%): R$385,73
CSLL(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 ELABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 19/06/2020
ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**192,86**	**83,57**	**385,73**	**128,57**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.857,86**	**3,0000%**	**385,73**	**12.857,86**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.067,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:02
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000803022302036081004683020001206713
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	62.917
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 2.FAE.69E.91E.E32.A7D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [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
56
Código de Verificação de Autenticidade
GG217KEWK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2020 às 09:40:59
Chave de Acesso
12309851REHGKVCEI7MVGHHTPRF24DO8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2020

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		**2175819**	**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 05/2020 - R$ 6932,90.	6.932,90	R$ 6.932,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 05/2018
RECURSO MUNICIPAL

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 22/06/2020
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$ 6.932,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.932,90**	**R$ 207,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6,932.90 x 0.65%)	COFINS (6,932.90 x 3.00%)	INSS	IRRF (6,932.90 x 1.50%)	CSLL (6,932.90 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 45,06	**R$ 207,99**	**R$ 0,00**	**R$ 103,99**	**R$ 69,33**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.506,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GG217KEWK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000056176583020000650653
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	62.918
NOSSO NUMERO	31072230000000056
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.506,53
VALOR COBRADO	6.506,53
NR.AUTENTICACAO	7.0BB.0D0.9D0.425.83B

TERMO DE C[illegible]RAÇÃO
Nº01[illegible]
RECURSO M[illegible]IPAL

30/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:33:03
306203062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 653.060,46
****** 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.A7A.FA5.7DA.7CC.3DD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0[illegible]/2018
RECURSO MUNICIPAL