



HOSPITAL
SÃO
LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

JULHO/2020

Ofício nº 0181/2020

Garça, 09 de setembro de 2020.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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


LILIANA FURNEIRO L. MARTINS
Secretaria Administrativa
Departamento de Convênios
10.9.2020

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

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo

PODERE JUDICIÁRIO
TRIBUNAL 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.



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

008002

**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.

000003

**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 /
GARÇA / 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 Serviço - FGTS.

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 25/08/2020 a 23/09/2020**Certificação Número:** 2020082514111100735027**Informação obtida em** 27/08/2020 08:32:04

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



900003

G3333110113380711
31/07/2020 11:19:19

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	18.274,66 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2020		0000	13105 362	Pagamento conta luz	70.101	87,83 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.102	169,00 D	
				BRUNO EGEA CARBALLAL			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.103	181,38 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.104	270,01 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.105	135,00 D	
				RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.106	14.378,90 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.107	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.108	552,00 D	
				DIMEBRAS			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.109	552,20 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.110	1.531,84 D	0,00 C
				BANCO SOFISA S/A			
02/07/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	3.000,00 C	
				02/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/07/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	3.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/07/2020		0290	99015 870	Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				06/07 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/07/2020		0290	99015 870	Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				06/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
06/07/2020		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	146.098,12 D	
				06/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/07/2020		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.840	221.120,70 D	
06/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.601	1.876,92 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
06/07/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	7.000,00 D	
				033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
06/07/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	1.000,00 D	
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
06/07/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	70.604	4.441,17 D	0,00 C
				BANCO SOFISA S/A			
07/07/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	24.145,94 C	
				07/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/07/2020		3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	23.727,20 C	
				07/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
07/07/2020		3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.049	7.911,15 D	
				07/07 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
07/07/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	1.747,06 D	
				104 0305 32818372801 ALANA CAROLINA RA			
07/07/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	596,00 D	

		237 3054 27037900826 ANA DOLORES DOS S			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.703	2.733,41 D	
		341 0145 41634720881 IAGO ZORZELLA MEN			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.704	1.396,06 D	
		748 3022 44935745851 JOSE FELIPE FERRE			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.705	1.529,23 D	
		104 0305 27569701828 JOSEILDA DE ARAUJ			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.706	2.896,77 D	
		748 3022 36906497812 JULIANA ROSA DA S			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.707	1.679,33 D	
		104 0305 35103910802 LAIS DOS REIS VIA			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.708	2.760,38 D	
		033 4540 44943478840 MAYARA TARTARI NO			
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.709	565,55 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
07/07/2020	0000	13105 375 Impostos	70.710	23.727,20 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo	821.890.900.623.223	60,00 D	
		Cobrança referente a 06/07/2020			
07/07/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	821.890.901.799.140	271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente 07/07/2020			
08/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	23.996,18 C	
		08/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/07/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	9.718	23.632,38 D	
08/07/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	821.900.904.247.701	92,80 D	
		Cobr parc ref a 07/07/2020			
08/07/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.900.904.395.911	271,00 D	0,00 C
		Cobrança referente a 06/07/2020			
09/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	25.898,63 C	
		09/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.901	724,94 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
09/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.902	504,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.903	4.555,98 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
09/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.904	903,70 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
09/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.905	90,01 D	
		MESSER GASES LTDA			
09/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.906	30,00 D	
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA			
09/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.907	5.390,00 D	
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
09/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.908	13.700,00 D	0,00 C
		033 0629 028668435000128 FGK SERVICOS			
10/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	7.540,80 C	
		10/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.001	7.500,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
10/07/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	821.920.904.693.628	40,80 D	0,00 C
		Cobrança referente a 09/07/2020			
13/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	6.316,55 C	
		13/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/07/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua	71.301	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
13/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.302	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
13/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.303	150,00 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E			
13/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.304	120,00 D	
		MESSER GASES LTDA			
13/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.305	832,63 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
13/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.306	1.223,22 D	0,00 C

			STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
14/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	510,00 C	990005	
		14/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.401	510,00 D	0,00 C	
		BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB				
16/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.100,00 C		
		16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	2.100,00 D	0,00 C	
		341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA				
20/07/2020	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.031.692 274.909,00 C			
		20/07 0290 31692-X MUNICIPIO DE G				
20/07/2020	0290	99026 870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013 106.627,90 C			
		20/07 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR				
20/07/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	550.290.000.027.083	150,00 D		
		20/07 0290 27083-0 RADUAN E FRONT				
20/07/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231 193.011,98 D			
		20/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.001	332,77 D		
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
20/07/2020	0000	13105 375 Impostos	72.002	6.299,84 D		
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/07/2020	0000	13105 375 Impostos	72.003	2.023,20 D		
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.004	1.628,40 D		
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
20/07/2020	0000	13105 375 Impostos	72.005	8,50 D		
		PREFEITURA MUN GARCA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.006	534,90 D		
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.007	2.186,42 D		
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.008	811,78 D		
		FUTURA COM PROD MEDICOS				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.009	2.714,00 D		
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.010	547,20 D		
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.011	421,00 D		
		SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.012	4.439,50 D		
		SULMEDIC COMERCIAL				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.013	934,38 D		
		BANCO SOFISA S/A				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.014	1.035,41 D		
		BANCO SOFISA S/A				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.015	1.292,40 D		
		ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP				
20/07/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	72.016	27.920,60 D		
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 06/2020				
20/07/2020	0000	13105 375 Impostos	72.017	6.588,86 D		
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.018	1.698,85 D		
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.019	3.017,02 D		
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.020	512,64 D		
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.021	144,00 D		
		EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.022	57,50 D		
		BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.023	386,90 D		
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.024	99,52 D		
		BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO				

20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.025	120,00 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.026	421,96 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.027	2.412,84 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.028	30,01 D	
		MESSER GASES LTDA			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.029	443,64 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.030	270,78 D	
		BANCO BBM S A			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.031	10.500,00 D	
		FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.032	2.700,00 D	
		BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.033	27.028,80 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.034	11.825,10 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.035	1.407,75 D	
		LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.036	7.900,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.037	2.909,35 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.038	7.200,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.039	28.436,55 D	
		033 0826 031986876000182 BODY HEALTH S			
20/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.040	12.200,00 D	
		ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI			
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.041	1.484,40 D	
		033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ			
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.042	1.848,15 D	
		104 2001 13722907888 MARCIA DE OLIVEIR			
20/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.043	3.600,00 D	0,00 C
		033 0218 037269493000170 CLINICA MEDIC			
21/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	10.146,25 C	
		21/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.101	10.135,80 D	
		FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
21/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.030.900.035.369	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 20/07/2020			
27/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	8.868,01 C	
		27/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.701	614,50 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.702	1.401,61 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.703	972,20 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.704	631,90 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.705	252,30 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.706	102,59 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.707	129,16 D	
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.708	4.729,40 D	
		BANCO SOFISA S/A			
27/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.709	34,35 D	0,00 C
		MESSER GASES LTDA			
28/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	133.620,69 C	

28/07/2020	3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
28/07/2020	0000	28/07 2158 15656-6 CARETA P S MED			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.801	2.400,00 D	
28/07/2020	0000	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.802	2.160,00 D	
28/07/2020	0000	TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.803	2.286,57 D	
28/07/2020	0000	THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.804	3.540,00 D	
28/07/2020	0000	MEDICINA MIRANDA LTDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.805	4.500,00 D	
28/07/2020	0000	RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.806	4.617,42 D	
28/07/2020	0000	CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.807	5.405,76 D	
28/07/2020	0000	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.808	11.093,07 D	
28/07/2020	0000	CLINICA MIRANDA LTDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.809	12.067,13 D	
28/07/2020	0000	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.810	14.000,00 D	
28/07/2020	0000	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.811	2.281,39 D	
28/07/2020	0000	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
28/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.812	2.111,62 D	
28/07/2020	0000	033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.813	16.000,00 D	
28/07/2020	0000	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.814	6.356,38 D	
28/07/2020	0000	GENY OBA OGAWA EIRELI			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.815	8.000,00 D	
28/07/2020	0000	FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.816	3.284,75 D	
28/07/2020	0000	G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
28/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.817	18.516,60 D	0,00 C
30/07/2020	3062	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
30/07/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	2.167,61 C	
30/07/2020	3062	30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/07/2020	0000	30/07 6899 25545-9 FELIPE VALENTI		587,16 D	
30/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	1.570,00 D	
30/07/2020	0000	104 2374 034517727000162 LEONARDO AUGU			
30/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.120.901.764.258	10,45 D	0,00 C
31/07/2020	3062	Cobrança referente a 28/07/2020			
31/07/2020	3062	03062 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	701.858,04 C	
31/07/2020	0000	31/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/07/2020	0000	00000 999 S A L D O			701.858,04 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
31/07/2020	Tarifas Pendentes	0 R\$	10,45 D
Saldo Aprovisionado no Dia			10,45 D
Saldo			701.847,59 C
Juros			0,00
Data de Debito de Juros			31/07/2020
IOF			0,00
Data de Debito de IOF			03/08/2020

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
31/07/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança

quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

000008

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

IAUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

BJETO: CUSTEIO

KERCÍCIO: 2020

VTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461-0009-60

VDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

ESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

ALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 763.073,81

RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
355.000,00	1.798	06/07/2020	R\$ 355.000,00
26.536,91	1.799	06/07/2020	R\$ 26.536,91
274.909,00	9.234	20/07/2020	R\$ 274.909,00
106.627,90	9.396	20/07/2020	R\$ 106.627,90
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			R\$ 653.060,46
TOTAL			R\$ 763.073,81
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANBB			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

m indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 763.073,81 (Setecentos e sessenta e três mil, setenta e três reais e oitenta e um centavos)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	28/05/2020 À 30/07/2020	R\$ 345.580,06
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	26/05/2020 À 02/07/2020	R\$ 29.396,86
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/06/2020 À 24/06/2020	R\$ 10.747,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/06/2020 À 29/06/2020	R\$ 283,97
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/05/2020 À 30/07/2020	R\$ 8.849,71
SERVIÇOS MÉDICOS	30/06/2020 À 27/07/2020	R\$ 267.787,08
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/06/2020 À 03/07/2020	R\$ 37.322,62
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2018 À 30/11/2018	R\$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	11/06/2020 À 06/07/2020	R\$ 5.090,88
UTILIDADES PÚBLICAS	16/06/2020 À 25/06/2020	R\$ 128,53
COMBUSTÍVEL	01/07/2020 À 01/07/2020	R\$ 832,63
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/07/2020 À 31/07/2020	R\$ 766,95
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 714.286,68
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 701.847,59
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 701.847,59

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/06/2020	134594583	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 87,83
27/05/2020	5976	BRUNO EGEA CARBALLAL - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 169,00
02/06/2020	39690	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LT	GÊNEROS Alimentícios	R\$ 181,38
04/06/2020	373	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 270,01
02/06/2020	46	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 135,00
28/05/2020	656947	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R\$ 14.375,00
29/05/2020	019780352	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R\$ 3,90
01/06/2020	000001522	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
03/06/2020	50108	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,00
03/06/2020	86547	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,20
03/06/2020	86438	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.531,84
01/07/2020	100	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.852,38
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.804,27
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.103,68
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 3.127,53
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.478,08
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.528,31
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.559,91
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 1.566,05
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.981,55
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$ 1.323,16
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGES	R.H. (5)	R\$ 2.838,27
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 1.606,50
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R\$ 2.509,89
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 3.709,93
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIALDO	R.H. (5)	R\$ 2.064,22
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 2.879,92
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.353,96
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.247,47
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 2.832,18
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R\$ 2.574,18
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 4.169,37
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.500,88
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.659,87
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.899,61
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILLO CORREA	R.H. (5)	R\$ 2.996,25
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$ 2.968,19

000010

30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES	R.H. (S)	R\$	1.831,87	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (S)	R\$	2.560,38	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (S)	R\$	665,67	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	317,24	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (S)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (S)	R\$	1.882,34	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (S)	R\$	1.920,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (S)	R\$	2.410,12	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (S)	R\$	2.085,52	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (S)	R\$	3.389,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (S)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FELIPE VALENTIM DANTAS	R.H. (S)	R\$	1.345,01	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (S)	R\$	1.500,71	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (S)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (S)	R\$	1.650,05	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (S)	R\$	1.611,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (S)	R\$	3.346,73	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (S)	R\$	3.858,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRIZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (S)	R\$	2.711,56	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (S)	R\$	1.429,58	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	1.022,00	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (S)	R\$	1.660,48	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	2.442,74	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (S)	R\$	2.107,05	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (S)	R\$	1.135,75	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (S)	R\$	1.587,07	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	59,07	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI	R.H. (S)	R\$	3.179,77	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONRDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.353,96	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (S)	R\$	1.409,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (S)	R\$	1.296,88	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (S)	R\$	2.838,27	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (S)	R\$	3.202,10	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (S)	R\$	1.488,02	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	2.859,34	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	1.947,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (S)	R\$	2.789,48	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (S)	R\$	1.694,45	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA	R.H. (S)	R\$	2.718,03	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (S)	R\$	2.760,38	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (S)	R\$	1.478,08	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	298,14	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (S)	R\$	2.161,69	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (S)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	2.106,76	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (S)	R\$	1.323,16	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (S)	R\$	1.364,37	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (S)	R\$	2.998,23	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	2.082,49	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	4.254,53	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (S)	R\$	2.087,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.916,63	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (S)	R\$	1.696,96	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (S)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (S)	R\$	1.775,62	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (S)	R\$	1.920,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (S)	R\$	3.389,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (S)	R\$	4.986,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (S)	R\$	2.134,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (S)	R\$	2.107,05	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (S)	R\$	3.590,16	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (S)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RESELY VASCO	R.H. (S)	R\$	79,24	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA	R.H. (S)	R\$	3.104,12	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (S)	R\$	2.882,55	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (S)	R\$	386,84	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (S)	R\$	1.606,50	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (S)	R\$	1.920,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (S)	R\$	1.947,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (S)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (S)	R\$	2.021,59	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (S)	R\$	1.559,91	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (S)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA FATIMA APARECIDA	R.H. (S)	R\$	2.137,39	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (S)	R\$	1.776,64	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (S)	R\$	1.611,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (S)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (S)	R\$	1.296,88	
28/05/2020	7866	35 - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.876,92	
30/06/2020	000000005	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00	
30/06/2020	000000008	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00	
26/05/2020	84476	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MEDICAMENTOS	R\$	4.441,17	
07/07/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		R.H. (S)	R\$	7.911,15
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (S)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA DOLORES DOS SNTOS	R.H. (S)	R\$	596,00	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZOÉZELLA MENSALIERI	R.H. (S)	R\$	2.733,41	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (S)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLIINI	R.H. (S)	R\$	1.529,23	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.896,77	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS REIS VIANA	R.H. (S)	R\$	1.679,33	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	R.H. (S)	R\$	2.760,38	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (S)	R\$	565,55	
30/06/2020	GRF 06/2020	FGTS	R.H. (S)	R\$	23.727,20	
07/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	331,00	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	AMANDA GUIMARAES	R.H. (S)	R\$	3.085,17	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (S)	R\$	1.634,21	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (S)	R\$	1.936,76	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.478,08	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (S)	R\$	1.716,58	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (S)	R\$	1.634,35	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	2.862,52	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	1.854,76	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.620,50	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ROSELY VASCO	R.H. (S)	R\$	1.350,76	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (S)	R\$	2.742,11	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (S)	R\$	1.716,58	
08/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	363,80	
09/06/2020	67736	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA	MEDICAMENTOS	R\$	724,94	
09/06/2020	001307305	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00	
11/06/2020	000009230	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.555,98	
28/05/2020	41774	S.E.COM. DE PROD. QUIM. DE BAURU LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	903,70	

000011

12/06/2020	000000382	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	90,01
03/06/2020	1317	R G MOREIRA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	30,00
01/07/2020	000000555	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.390,00
01/07/2020	000000557	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.700,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	7.500,00
10/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	40,80
25/06/2020	2 - 73924417	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE AGUAS E	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	40,70
01/07/2020	186	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.950,00
15/06/2020	000238030	SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	150,00
17/06/2020	000000632	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	120,00
01/07/2020	9661	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	832,63
12/06/2020	000023762	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.223,22
16/06/2020	1074	SABRE SAFETY COM DE QUIPAMENTOS E S	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00
24/06/2020	741	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00
25/06/2020	1225	RADUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	150,00
02/07/2020	37086	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T	R.H. (S)	R\$	332,77
30/06/2020	P/S 06/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.299,84
30/06/2020	DARF 06/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.023,20
03/07/2020	BOLETO	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE	R.H. (S)	R\$	1.628,40
30/06/2020	ISS 06/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50
06/07/2020	7479	O.M.I. COM. E MANUTENO EQUIP. INFOR	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	534,90
22/06/2020	1312099	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	MEDICAMENTOS	R\$	2.186,42
22/06/2020	60677	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LT	MEDICAMENTOS	R\$	811,78
22/06/2020	88831	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED.	MEDICAMENTOS	R\$	2.714,00
22/06/2020	33821	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	547,20
22/06/2020	106362	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	421,00
22/06/2020	82904	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E	MEDICAMENTOS	R\$	4.439,50
23/06/2020	447267	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED	MEDICAMENTOS	R\$	934,38
23/06/2020	447278	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,41
22/06/2020	115969	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.292,40
30/06/2020	INSS 06/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	27.920,60
30/06/2020	DARF 06/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	6.588,86
22/06/2020	26330	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.698,85
23/06/2020	64874	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA	MEDICAMENTOS	R\$	3.017,02
23/06/2020	91978	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	512,64
24/06/2020	12268	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,00
30/06/2020	252	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	57,50
26/06/2020	4629	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	386,90
25/06/2020	000000246	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	99,52
24/06/2020	12956	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00
22/06/2020	1104211	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. L	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	421,56
22/06/2020	70996	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.412,84
26/06/2020	000000639	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	30,01
24/06/2020	1105095	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. L	MEDICAMENTOS	R\$	443,64
22/06/2020	430560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	270,78
10/07/2020	27	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
09/07/2020	4	JANZANTI S SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00
01/07/2020	78	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.028,80
10/07/2020	88	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
10/07/2020	121	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
16/07/2020	54	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.900,00
10/07/2020	1303	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.909,35
10/07/2020	68	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
13/07/2020	66	BODY HEALTY SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.436,55
10/07/2020	4	ULI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.200,00
03/07/2020	152	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.484,40
20/07/2020	TERMO RESCISÃO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	1.848,15
10/07/2020	2	CLINICA MEDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
13/07/2020	42	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80
21/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	10,45
22/06/2020	245576	LONDRI/CIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,50
26/06/2020	8041	35 - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.401,61
25/06/2020	41942	S E COM. DE PROD. QUIM. DE BAURU LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	972,20
26/06/2020	8039	35 - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	631,90
26/06/2020	000020076	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	252,30
29/06/2020	40052	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LT	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	102,59
30/06/2020	000052323	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,16
23/06/2020	92234	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MEDICAMENTOS	R\$	4.729,40
02/07/2020	703	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	34,35
21/07/2020	47	CARETA PSIQUED SERVIÇOS MÉDICOS LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
23/07/2020	72	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
21/07/2020	50	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MED	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.160,00
23/07/2020	43	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.286,57
20/07/2020	55	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
22/07/2020	42	RODRIGUES E SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
21/07/2020	1689	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.617,42
20/07/2020	50	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.405,76
21/07/2020	496	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.093,07
20/07/2020	1307	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.067,13
20/07/2020	732	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.000,00
20/07/2020	486	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.281,39
21/07/2020	2804	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,62
21/07/2020	2157	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - M	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.000,00
23/07/2020	58	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.356,38
23/07/2020	47	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
20/07/2020	735	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
20/07/2020	488	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.516,60
30/07/2020	TERMO DE RESCISÃO	FELIPE VALENTIM DANTAS	R.H. (S)	R\$	587,16
30/07/2020	000000591	LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECÇÕES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.570,00
	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	20,90
TOTAL				R\$	714.286,68

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

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concedor

LOCAL 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

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
DI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
BJETO: CUSTEIO
ERCÍCIO: 2020
NTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
VPJ: 45.349.461-0009-60
VDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
ESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
ALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 355.000,00
RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL
DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO N°	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
355.000,00	1.798	06/07/2020	R\$ 355.000,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 355.000,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AMBB			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

S) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
m 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 reais).
DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	28/05/2020 A 30/07/2020	R\$ 306.674,12
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	26/05/2020 A 02/07/2020	R\$ 5.556,13
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/06/2020 A 24/06/2020	R\$ 3.140,04
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/06/2020 A 29/06/2020	R\$ 181,38
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/05/2020 A 30/07/2020	R\$ 3.084,62
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/06/2020 A 03/07/2020	R\$ 30.506,50
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2018 A 30/11/2018	R\$ 518,60
LOCAÇÕES DIVERSAS	11/06/2020 A 06/07/2020	R\$ 4.555,98
UTILIDADES PÚBLICAS	16/06/2020 A 25/06/2020	R\$ 87,83
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/07/2020 A 31/07/2020	R\$ 694,80
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 355.000,00
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
16/06/2020	134594583	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 87,83
21/05/2020	5976	BRUNO EGGA CARBALLAL - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 169,00
02/06/2020	39690	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LT	GÊNEROS Alimentícios	R\$ 181,38
04/06/2020	373	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 270,01
02/06/2020	46	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 135,00
28/05/2020	656947	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 14.375,00
29/05/2020	019780352	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 3,90
01/06/2020	000001522	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 416,50
03/06/2020	50108	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,00
03/06/2020	86547	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,20
03/06/2020	86438	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.531,84
01/07/2020	100	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.000,00
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 1.852,38
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 150,00
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.804,27
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.103,68
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R\$ 3.127,53
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIO FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.478,08
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.528,31
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.559,91
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R\$ 1.566,05
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 2.981,55
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA	R.H. (5)	R\$ 1.323,16
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGES	R.H. (5)	R\$ 2.838,27
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R\$ 1.606,50
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 2.859,34
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R\$ 2.509,89
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	R.H. (5)	R\$ 3.709,93
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUIALDO	R.H. (5)	R\$ 2.064,22
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 2.879,92
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 2.353,96
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R\$ 2.247,47
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 2.832,18
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELSARIO	R.H. (5)	R\$ 2.574,18
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 4.169,37
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.500,88
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$ 1.659,87
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.899,61
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILLO CORREA	R.H. (5)	R\$ 2.996,25
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILLO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R\$ 2.968,19
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES	R.H. (5)	R\$ 1.831,87
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUAZ	R.H. (5)	R\$ 2.560,38
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$ 665,67

000013

30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	317,24	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.882,34	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R\$	1.920,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R\$	2.410,12	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R\$	2.085,52	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	3.389,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FELIPE VALENTIM DANTAS	R.H. (5)	R\$	1.345,01	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R\$	1.500,71	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	1.650,05	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.611,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R\$	3.346,73	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R\$	3.858,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.711,56	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.429,58	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.022,00	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGÓRIO	R.H. (5)	R\$	1.660,48	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.442,74	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.107,05	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.135,75	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	R.H. (5)	R\$	1.587,07	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	59,07	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI	R.H. (5)	R\$	3.179,77	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONRDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.353,96	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.409,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.296,88	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.838,27	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R\$	3.202,10	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA TAVARES	R.H. (5)	R\$	1.488,02	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.859,34	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.947,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R\$	2.789,48	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.694,45	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA	R.H. (5)	R\$	2.718,03	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R\$	2.760,38	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.478,08	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	298,14	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.161,69	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.106,76	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.323,16	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.364,37	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA	R.H. (5)	R\$	2.998,23	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.082,49	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	4.254,53	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R\$	2.087,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SÉRGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.916,63	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA	R.H. (5)	R\$	1.696,96	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.775,62	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R\$	1.920,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ	R.H. (5)	R\$	3.389,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.986,86	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.134,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.107,05	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.590,16	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSÉ LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RESELY VASCO	R.H. (5)	R\$	79,24	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA	R.H. (5)	R\$	3.104,12	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R\$	2.882,55	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	386,84	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.606,50	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.920,18	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.947,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R\$	2.021,59	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.559,91	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R\$	2.137,39	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R\$	1.776,64	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.611,78	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R\$	1.368,46	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.296,88	
28/05/2020	7866	35 - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.876,92	
30/06/2020	000000005	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00	
30/06/2020	000000008	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00	
26/05/2020	84476	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MEDICAMENTOS	R\$	4.441,17	
07/07/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		R.H. (5)	R\$	7.911,15
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	1.747,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA DOLORES DOS SNTOS	R.H. (5)	R\$	596,00	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZOEZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R\$	2.733,41	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (5)	R\$	1.396,06	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R\$	1.529,23	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.896,77	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.679,33	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	R.H. (5)	R\$	2.760,38	
30/06/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R\$	565,55	
30/06/2020	GRF 06/2020	FGTS	R.H. (5)	R\$	23.727,20	
07/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	331,00	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	AMANDA GUIMARAES	R.H. (5)	R\$	3.085,17	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.634,21	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.936,76	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.478,08	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R\$	1.716,58	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.634,35	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.862,52	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.854,76	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.620,50	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.350,76	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	2.742,11	
30/06/2020	RECIBO DE FÉRIAS	VIVANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R\$	1.716,58	
08/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	363,80	
09/06/2020	67736	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA	MEDICAMENTOS	R\$	724,94	
09/06/2020	001307305	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00	
11/06/2020	000009230	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.555,98	
28/05/2020	41774	S E COM. DE PROD. QUIM. DE BAURU LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	903,70	
12/06/2020	000000382	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	90,01	
03/06/2020	1317	R G MOREIRA - EPP	MEDICAMENTOS	R\$	30,00	
01/07/2020	000000555	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.390,00	

01/07/2020	000000557	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.700,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA - PARTE	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	518,60
TOTAL				R\$	355.000,00

00014

OBS: O CAMPO "RECURSOS PROPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE" REFERE-SE AO SALDO QUE DEVERIA EXISTIR NO MES 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 responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

RGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

PO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DI 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\$ 763.073,81

ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 274.909,00	9.234	20/07/2020	R\$ 274.909,00
RECEITA COM APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 274.909,00
VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS ANHB			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

(S) Signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

em indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de **R\$ 274.909,00 (Duzentos e setenta e quatro mil e novecentos e nove reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	28/05/2020 À 30/07/2020	R\$ 38.318,78
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	26/05/2020 À 02/07/2020	R\$ 23.840,73
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/06/2020 À 24/06/2020	R\$ 7.607,35
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/06/2020 À 29/06/2020	R\$ 102,59
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	27/05/2020 À 30/07/2020	R\$ 4.195,09
SERVIÇOS MÉDICOS	30/06/2020 À 27/07/2020	R\$ 185.587,46
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/06/2020 À 03/07/2020	R\$ 6.816,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2018 À 30/11/2018	R\$ 6.981,40
LOCAÇÕES DIVERSAS	11/06/2020 À 06/07/2020	R\$ 534,90
UTILIDADES PÚBLICAS	16/06/2020 À 25/06/2020	R\$ 40,70
COMBUSTÍVEL	01/01/2020 À 01/07/2020	R\$ 832,63
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/07/2020 À 31/07/2020	R\$ 51,25
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 274.909,00
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA - PARTE	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$ 6.981,40
10/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,80
25/06/2020	2 - 73924417	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 40,70
01/07/2020	186	ECQ - MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.950,00
15/06/2020	000238030	SAPRA LANDAUER	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 150,00
17/06/2020	000000632	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 120,00
01/07/2020	9661	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 832,63
12/06/2020	000023762	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.223,22
16/06/2020	1074	SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E S	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 510,00
24/06/2020	741	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.100,00
25/06/2020	1225	RAQUAN E FRONTERA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 150,00
02/07/2020	37086	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO T	R.H. (5)	R\$ 332,77
30/06/2020	PIS 06/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.299,84
30/06/2020	DARF 06/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.023,20
03/07/2020	BOLETO	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAÚDE	R.H. (5)	R\$ 1.628,40
30/06/2020	ISS 06/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 8,50
06/07/2020	7479	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFOR	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 534,90
22/06/2020	1312099	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	MEDICAMENTOS	R\$ 2.186,42
22/06/2020	60677	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LT	MEDICAMENTOS	R\$ 811,78
22/06/2020	88831	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED.	MEDICAMENTOS	R\$ 2.714,00
22/06/2020	33821	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 547,20
22/06/2020	106362	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 421,00
22/06/2020	82904	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E	MEDICAMENTOS	R\$ 4.439,50
23/06/2020	447267	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DED.	MEDICAMENTOS	R\$ 934,38
23/06/2020	447278	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.035,41
22/06/2020	115969	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.292,40
30/06/2020	INSS 06/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 27.920,60
30/06/2020	DARF 06/2020	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 6.588,86
22/06/2020	26330	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.658,85
23/06/2020	64874	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.017,02
23/06/2020	91978	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 512,64
24/06/2020	12268	EMBAPIAS COMERCIAL E DISTR DE EMBAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 144,00
30/06/2020	252	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 57,50
26/06/2020	4629	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 386,90
25/06/2020	000000246	NATAN VASCOU TO SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 99,52
24/06/2020	12956	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 120,00
22/06/2020	1104211	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. L	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 421,96
22/06/2020	70996	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.412,84
26/06/2020	000000639	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 30,01
24/06/2020	1105095	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. L	MEDICAMENTOS	R\$ 443,64
22/06/2020	430560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 270,78
10/07/2020	27	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.500,00
09/07/2020	4	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.700,00

900016

01/07/2020	78	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.028,80
10/07/2020	88	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
10/07/2020	121	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
16/07/2020	54	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.900,00
10/07/2020	1303	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.909,35
10/07/2020	68	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00
13/07/2020	66	BODY HEALTHY SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.436,55
10/07/2020	4	ULI SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.200,00
03/07/2020	152	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023115881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.484,40
20/07/2020	TERMO RESCISÃO	MARCIA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	1.848,15
10/07/2020	2	CLINICA MEDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
13/07/2020	42	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80
	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R\$	10,45
22/06/2020	245576	LONDRECH COMERCIO DE MATERIAL HOSP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,50
26/06/2020	8041	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.401,61
25/06/2020	41942	S E COM. DE PROD. QUIM. DE BAURU LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	972,20
26/06/2020	8039	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	631,90
26/06/2020	000020076	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	252,30
29/06/2020	40052	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJUI LT	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	102,59
30/06/2020	000052323	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,16
23/06/2020	92234	SUPERMED COMERCIO E IMPORTAÇÃO DE P	MEDICAMENTOS	R\$	4.729,40
02/07/2020	703	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	34,35
21/07/2020	47	CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00
23/07/2020	72	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
21/07/2020	50	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MED	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.160,00
23/07/2020	43	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.286,57
20/07/2020	55	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00
22/07/2020	42	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
21/07/2020	1689	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.617,42
20/07/2020	50	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.405,76
21/07/2020	496	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.093,07
20/07/2020	1307	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	418,25
	TOTAL			R\$	274.909,00

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

Declarámos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exatidão da aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

OCAL e DATA:

IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

3) Notas Fiscais e recibos

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

IPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018

DIÁRIA AUTORIZADA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 763.073,81

ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
26.536,91	1.799	06/01/2020	26.536,91
106.627,90	9.396	20/01/2020	106.627,90
RECEITAS COM APLICAÇÃO DE FINANÇAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO ANTERIOR			R\$ 653.060,46
TOTAL			R\$ 133.164,81
VALOR REFERENTE À TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS AHBB			R\$
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$

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

Para indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 133.164,81 (Cento e trinta e três mil reais, cento e sessenta e quatro reais e oitenta e um centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	28/05/2020 À 30/07/2020	R\$ 587,16
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	21/05/2020 À 30/07/2020	R\$ 1.570,00
SERVIÇOS MÉDICOS	30/06/2020 À 27/07/2020	R\$ 82.199,62
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	07/07/2020 À 31/07/2020	R\$ 20,90
OUTRAS DESPESAS		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 84.377,68
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 701.847,59
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 701.847,59

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/07/2020	1307	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA - PARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.648,88
20/07/2020	732	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00
20/07/2020	486	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.281,39
21/07/2020	2804	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.111,62
21/07/2020	2157	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - M	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.000,00
23/07/2020	58	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.356,38
23/07/2020	47	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.000,00
20/07/2020	735	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.284,75
20/07/2020	488	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.516,60
30/07/2020	TERMO DE RESCISÃO	FELIPE VALENTIM DANTAS	R.H. (5)	R\$ 587,16
30/07/2020	000000591	LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECÇÕES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.570,00
30/07/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,90
TOTAL				R\$ 84.377,68

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

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

LOCAL e DATA:

RUBRICANTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

3) Notas Fiscais e recibos

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO									
Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			CNPJ:	45.349.461/0009.60	Vigência:	01/01/2020 a 31/12/2020		
Tipo de Concessão:	Convenção	Órgão Concessor:	Saúde	Lei que Autoriza:	5265 de 29/11/2018				
Nº do Ajuste:	Termo de Colaboração nº 015/2018 - 4º adi	Email de contato:	silva@ahbb.org.br						
Fonte de Recurso:	Municipal	Valor:	RS 4.896.885,72	Responsável pela Entidade:	Manoel Zabeu Rogério Miotello				
	Estadual	Valor:	RS 0,00	Gestor do Convênio:	Elaine Cristina Giolo Jorge				
	Federal	Valor:	RS 4.260.000,00	Telefone de Contato:	(14) 3407-5066				
RECEITAS									
SALDO ANTERIOR									
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA									
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo			
06/07/2020	FEDERAL	1798	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.030.960	RS 355.000,00	RS 1.210.417,08			
06/07/2020	MUNICIPAL	1799	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 4º	550.290.000.073.013	RS 26.536,91	RS 1.236.953,99			
20/07/2020	ESTADUAL	9234	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 4º	660.290.000.031.692	RS 274.909,00	RS 1.511.862,99			
20/07/2020	MUNICIPAL	9396	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONORME 4º	660.290.000.073.013	RS 106.677,90	RS 1.618.490,89			
DESPESAS									
Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo		
01/07/2020	NOTA FISCAL	134594583	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ -	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	RS 87,83	RS 1.618.403,06		
01/07/2020	NOTA FISCAL	5976	BRUNO EGEO CARBALLAL - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 169,00	RS 1.618.234,06		
01/07/2020	NOTA FISCAL	39690	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRALUI IT	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS 181,38	RS 1.618.052,68		
01/07/2020	NOTA FISCAL	373	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	RS 270,01	RS 1.617.782,67		
01/07/2020	NOTA FISCAL	46	RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	RS 135,00	RS 1.617.647,67		
01/07/2020	NOTA FISCAL	656947	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 14.375,00	RS 1.603.272,67		
01/07/2020	NOTA FISCAL	019780352	TICKET SERVIÇOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 3,90	RS 1.603.268,77		
01/07/2020	NOTA FISCAL	000001522	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 416,50	RS 1.602.852,27		
01/07/2020	NOTA FISCAL	90108	DIMBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS 552,00	RS 1.602.300,27		
01/07/2020	NOTA FISCAL	86547	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS 552,20	RS 1.601.748,07		
01/07/2020	NOTA FISCAL	86438	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	RS 1.531,84	RS 1.600.216,23		
02/07/2020	NOTA FISCAL	100	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCR	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	RS 3.000,00	RS 1.597.216,23		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ALEX APARECIDA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.852,38	RS 1.595.363,85		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	RS 150,00	RS 1.595.213,85		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.804,27	RS 1.593.409,58		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 3.103,68	RS 1.590.305,90		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANA TEREZA GIMENES GAMBIA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 3.127,53	RS 1.587.178,37		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANA VALERIO FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.478,08	RS 1.585.700,29		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.528,31	RS 1.584.171,98		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANDRE CRISTIANO LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.559,91	RS 1.582.612,07		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.566,05	RS 1.581.046,02		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.981,55	RS 1.578.064,47		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	APARECIDA DE FATIMA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.323,16	RS 1.576.741,31		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ARIANE RODRIGES	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.838,27	RS 1.573.903,04		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ARIELE RASTELLI VOILL	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.606,50	RS 1.572.296,54		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.859,34	RS 1.569.437,20		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ARTHUR PALMEZANO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.509,89	RS 1.566.927,31		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	BEATRIZ KETILLEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 3.709,93	RS 1.563.217,38		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CARLOS AGUINALDO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.064,22	RS 1.561.153,16		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.879,92	RS 1.558.273,24		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.353,96	RS 1.555.919,28		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.247,47	RS 1.553.671,81		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.832,18	RS 1.550.839,63		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.574,18	RS 1.548.265,45		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 4.169,37	RS 1.544.096,08		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.500,88	RS 1.542.595,20		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.659,87	RS 1.540.935,33		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.899,61	RS 1.538.035,72		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DANILIO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.996,25	RS 1.535.039,47		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DANILIO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.968,19	RS 1.532.071,28		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DEBORAH REJANE PAES	FEDERAL	R.H. (5)	RS 1.831,87	RS 1.530.239,41		
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	RS 2.560,38	RS 1.527.679,03		

06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	DRIEY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	605,67	R\$ 1.527.013,36
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	317,24	R\$ 1.526.696,12
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.525.300,06
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.882,34	R\$ 1.523.417,72
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.920,18	R\$ 1.521.497,54
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ERCSOM AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.410,12	R\$ 1.519.087,42
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.085,52	R\$ 1.517.001,90
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.389,86	R\$ 1.513.612,04
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.747,06	R\$ 1.511.864,98
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FELIPE VALENTIM DANTAS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.345,01	R\$ 1.510.519,97
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.500,71	R\$ 1.509.019,26
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.507.623,20
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.650,05	R\$ 1.505.973,15
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.611,78	R\$ 1.504.361,37
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	GISSEINE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.346,73	R\$ 1.501.014,64
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	GLAUCIA MANFRA ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.858,18	R\$ 1.497.156,46
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	GRZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.711,56	R\$ 1.494.444,90
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.429,58	R\$ 1.493.015,32
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ISABELIA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.072,00	R\$ 1.491.993,32
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.368,46	R\$ 1.490.624,86
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	IVANI SOUZA GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.660,48	R\$ 1.488.984,38
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.442,74	R\$ 1.486.521,64
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	JHONATHAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.107,05	R\$ 1.484.414,59
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.135,25	R\$ 1.483.278,84
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	JOSÉ APARECIDO SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.587,07	R\$ 1.481.691,77
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	59,07	R\$ 1.481.632,70
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	LAYLA KARINA FERRARI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.179,77	R\$ 1.478.452,93
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	LEONROD LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.353,96	R\$ 1.476.098,97
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.409,06	R\$ 1.474.689,91
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.296,88	R\$ 1.473.393,03
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.838,27	R\$ 1.470.554,76
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.202,10	R\$ 1.467.352,66
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARCIA COSTA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.488,02	R\$ 1.465.864,64
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARCIA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.859,34	R\$ 1.463.005,30
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.947,78	R\$ 1.461.057,52
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.789,48	R\$ 1.458.268,04
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.694,45	R\$ 1.456.573,59
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIA ELENIA VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.718,03	R\$ 1.453.855,56
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIA FERNANDA TONON	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.760,38	R\$ 1.451.095,18
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.478,08	R\$ 1.449.617,10
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	298,14	R\$ 1.449.318,96
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.161,69	R\$ 1.447.157,27
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.747,06	R\$ 1.445.410,21
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.106,76	R\$ 1.443.303,45
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARTY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.373,16	R\$ 1.441.980,79
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MARTA ADRIANA DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.364,37	R\$ 1.440.615,92
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MAYARA DA SILVA GARCIA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.998,23	R\$ 1.437.617,69
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.082,49	R\$ 1.435.535,20
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.254,53	R\$ 1.431.280,67
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	PAULIA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.087,86	R\$ 1.429.192,81
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.916,63	R\$ 1.427.276,18
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	PEDRO HENRIQUE MICHENA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.696,96	R\$ 1.425.579,22
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.396,06	R\$ 1.424.183,16
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.775,62	R\$ 1.422.407,54
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.920,18	R\$ 1.420.487,36
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	RENATA ELIS BETTEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.389,86	R\$ 1.417.097,50
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	4.986,86	R\$ 1.412.110,64
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.134,06	R\$ 1.409.976,58
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	2.107,05	R\$ 1.407.869,53
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	3.590,16	R\$ 1.404.279,37
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R\$	1.368,46	R\$ 1.402.910,91

06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	RESELY VASCO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	79,24	R\$ 1.407.831,67
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	SHEILA REGINA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.104,12	R\$ 1.395.727,55
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	SIMONE CALDEIRA DUARAS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.882,55	R\$ 1.396.845,00
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	386,84	R\$ 1.396.458,16
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.606,50	R\$ 1.394.851,66
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.970,18	R\$ 1.397.931,48
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.947,78	R\$ 1.390.983,70
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	TANIA MABA MANCUIZO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.368,46	R\$ 1.389.615,24
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.071,59	R\$ 1.387.593,65
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.559,91	R\$ 1.386.033,74
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.747,06	R\$ 1.384.286,68
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	VANIA FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.137,39	R\$ 1.387.149,29
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.776,64	R\$ 1.380.372,65
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.611,78	R\$ 1.378.760,87
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.368,46	R\$ 1.377.392,41
06/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22.840	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.296,88	R\$ 1.376.095,53
06/07/2020	NOTA FISCAL	7866	35 - COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.876,92	R\$ 1.374.218,61
06/07/2020	NOTA FISCAL	000000005	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	7.000,00	R\$ 1.367.218,61
06/07/2020	NOTA FISCAL	000000008	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.000,00	R\$ 1.366.218,61
06/07/2020	NOTA FISCAL	84476	SUPERMERCADO E IMPORTACAO DE P	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.441,17	R\$ 1.361.777,44
07/07/2020	EXTRATO	553.062.000.036.049	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	7.911,15	R\$ 1.353.866,29
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70701	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.747,06	R\$ 1.352.119,23
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70702	ANA DOLORES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	596,00	R\$ 1.351.523,23
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70703	IAGO ZOEFELIA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.733,41	R\$ 1.348.789,82
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70704	JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.396,06	R\$ 1.347.393,76
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70705	JOSEILDA DE ARAUJO TELINI	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.529,23	R\$ 1.345.864,53
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70706	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.896,77	R\$ 1.342.967,76
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70707	LAIS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.679,33	R\$ 1.341.288,43
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70708	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.760,38	R\$ 1.338.528,05
07/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	70709	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	565,55	R\$ 1.337.962,50
07/07/2020	GRF	Jun/20	FGTS	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	23.727,20	R\$ 1.314.235,30
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	AMANDA GUIMARAES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	3.085,17	R\$ 1.311.150,13
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.634,21	R\$ 1.309.515,92
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.936,76	R\$ 1.307.579,16
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.478,08	R\$ 1.306.101,08
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.716,58	R\$ 1.304.384,50
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.634,35	R\$ 1.302.750,15
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.862,52	R\$ 1.299.887,63
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.854,76	R\$ 1.298.032,87
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.620,50	R\$ 1.296.412,37
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	ROSLEY VASCO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.350,76	R\$ 1.295.061,61
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	2.742,11	R\$ 1.292.319,50
09/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	9718	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (S)	R\$	1.716,58	R\$ 1.290.602,92
09/07/2020	NOTA FISCAL	67736	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	724,94	R\$ 1.289.877,98
09/07/2020	NOTA FISCAL	001307305	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	FEDERAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	504,00	R\$ 1.289.373,98
09/07/2020	NOTA FISCAL	000009230	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4.555,98	R\$ 1.284.818,00
09/07/2020	NOTA FISCAL	41774	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAURULIT	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	903,70	R\$ 1.283.914,30
09/07/2020	NOTA FISCAL	0000000382	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	90,01	R\$ 1.283.824,29
09/07/2020	NOTA FISCAL	1317	R.G MOREIRA - FPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R\$	30,00	R\$ 1.283.794,29
09/07/2020	NOTA FISCAL	0000000555	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	5.390,00	R\$ 1.278.404,29
09/07/2020	NOTA FISCAL	0000000557	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	13.700,00	R\$ 1.264.704,29
10/07/2020	CONTRATO	71001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA - PARTE	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	1.213,40	R\$ 1.263.490,89
10/07/2020	CONTRATO	71001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA - PARTE	ESTADUAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	6.286,60	R\$ 1.257.204,29
13/07/2020	FATURA	2-73954417	SAAE - SERVICOS AUTONOMOS DE AGUAS E	ESTADUAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	40,70	R\$ 1.257.163,59
13/07/2020	NOTA FISCAL	186	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.950,00	R\$ 1.253.213,59
13/07/2020	NOTA FISCAL	000138030	SAPRA LANDAUER	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	150,00	R\$ 1.253.063,59
13/07/2020	NOTA FISCAL	0000000632	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	120,00	R\$ 1.252.943,59
13/07/2020	NOTA FISCAL	9661	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	ESTADUAL	COMBUSTÍVEL	R\$	837,63	R\$ 1.252.110,96
13/07/2020	NOTA FISCAL	000023762	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.223,22	R\$ 1.250.887,74
14/07/2020	NOTA FISCAL	1074	SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E S	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	510,00	R\$ 1.250.377,74
16/07/2020	NOTA FISCAL	741	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE	ESTADUAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00	R\$ 1.248.277,74

20/07/2020	NOTA FISCAL	1225	RADUAN E FRONTEIRA LTDA EPP	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	150,00	R\$ 1.248.127,74
20/07/2020	NOTA FISCAL	37086	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA DO T	ESTADUAL	R.H. (S)	R\$	332,77	R\$ 1.247.794,97
20/07/2020	PIS	jun/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.299,84	R\$ 1.241.495,13
20/07/2020	DARF	jun/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.023,20	R\$ 1.239.471,93
20/07/2020	BOLETO	72.004	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE SAUDE	ESTADUAL	R.H. (S)	R\$	1.628,40	R\$ 1.237.843,53
20/07/2020	ISS	jun/20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	8,50	R\$ 1.237.835,03
20/07/2020	NOTA FISCAL	7479	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFOR	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	534,90	R\$ 1.237.300,13
20/07/2020	NOTA FISCAL	131.2099	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.186,42	R\$ 1.235.113,71
20/07/2020	NOTA FISCAL	60677	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LT	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	811,78	R\$ 1.234.301,93
20/07/2020	NOTA FISCAL	88831	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E MED.	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	2.714,00	R\$ 1.231.587,93
20/07/2020	NOTA FISCAL	33821	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	547,20	R\$ 1.231.040,73
20/07/2020	NOTA FISCAL	106362	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	421,00	R\$ 1.230.619,73
20/07/2020	NOTA FISCAL	87904	SUIMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS E	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.439,50	R\$ 1.226.180,23
20/07/2020	NOTA FISCAL	447267	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. DEF.	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	934,38	R\$ 1.225.245,85
20/07/2020	NOTA FISCAL	447278	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.035,41	R\$ 1.224.210,44
20/07/2020	NOTA FISCAL	115969	ANIBIOTON IMPORTADORA LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.292,40	R\$ 1.222.918,04
20/07/2020	GPS	jun/20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ESTADUAL	R.H. (S)	R\$	27.970,60	R\$ 1.194.997,44
20/07/2020	DARF	jun/20	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	R.H. (S)	R\$	6.588,86	R\$ 1.188.408,58
20/07/2020	NOTA FISCAL	26330	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	1.698,85	R\$ 1.186.709,73
20/07/2020	NOTA FISCAL	64874	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	3.017,02	R\$ 1.183.692,71
20/07/2020	NOTA FISCAL	91978	BIOLINE FIOS	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	512,64	R\$ 1.183.180,07
20/07/2020	NOTA FISCAL	12268	EMBAPTAS COMERCIAL E DISTR DE EMBAL	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	144,00	R\$ 1.183.036,07
20/07/2020	NOTA FISCAL	252	NATIAN VASCOU TO SILVA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	57,50	R\$ 1.182.978,57
20/07/2020	NOTA FISCAL	4629	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ARTEFATO	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	386,90	R\$ 1.182.591,67
20/07/2020	NOTA FISCAL	000000246	NATAN VASCOU TO SILVA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	99,52	R\$ 1.182.492,15
20/07/2020	NOTA FISCAL	12956	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA EPP	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	120,00	R\$ 1.182.372,15
20/07/2020	NOTA FISCAL	1104211	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. L	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	421,96	R\$ 1.181.950,19
20/07/2020	NOTA FISCAL	70996	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.412,84	R\$ 1.179.537,35
20/07/2020	NOTA FISCAL	000000639	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	30,01	R\$ 1.179.507,34
20/07/2020	NOTA FISCAL	1105095	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. L	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	443,64	R\$ 1.179.063,70
20/07/2020	NOTA FISCAL	430560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	270,78	R\$ 1.178.792,92
20/07/2020	NOTA FISCAL	27	FLP CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00	R\$ 1.168.292,92
20/07/2020	NOTA FISCAL	4	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.700,00	R\$ 1.165.592,97
20/07/2020	NOTA FISCAL	78	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	27.028,80	R\$ 1.138.564,12
20/07/2020	NOTA FISCAL	88	AGEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA-ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10	R\$ 1.126.739,02
20/07/2020	NOTA FISCAL	121	MEDICINA FIGUREDO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75	R\$ 1.125.331,27
20/07/2020	NOTA FISCAL	54	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.900,00	R\$ 1.117.431,27
20/07/2020	NOTA FISCAL	1303	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.909,35	R\$ 1.114.571,92
20/07/2020	NOTA FISCAL	68	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI - PJ	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.200,00	R\$ 1.107.321,92
20/07/2020	NOTA FISCAL	66	BODY HEALTHY SERVIÇOS MÉDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.436,55	R\$ 1.078.885,37
20/07/2020	NOTA FISCAL	4	ULI SERVIÇOS MÉDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.200,00	R\$ 1.066.685,37
20/07/2020	NOTA FISCAL	152	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.484,40	R\$ 1.065.200,97
20/07/2020	TERMO RESCISÃO	72041	MARCIA DE OLIVEIRA	ESTADUAL	R.H. (S)	R\$	1.848,15	R\$ 1.063.352,82
20/07/2020	NOTA FISCAL	2	CLINICA MEDICA SOARES E COUTO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00	R\$ 1.059.752,82
27/07/2020	NOTA FISCAL	42	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80	R\$ 1.049.617,02
27/07/2020	NOTA FISCAL	245576	LONDICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	614,50	R\$ 1.049.002,52
27/07/2020	NOTA FISCAL	8041	3S- COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.401,61	R\$ 1.047.600,91
27/07/2020	NOTA FISCAL	41942	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAURIL LT	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	972,20	R\$ 1.046.628,71
27/07/2020	NOTA FISCAL	8039	3S- COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	631,90	R\$ 1.045.996,81
27/07/2020	NOTA FISCAL	000020076	ELETRIO CENTER DE GARÇA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	752,30	R\$ 1.045.744,51
27/07/2020	NOTA FISCAL	40052	SUPERMERCADO SERV TODOS PIRAJUI LT	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	102,59	R\$ 1.045.641,92
27/07/2020	NOTA FISCAL	000052323	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	129,16	R\$ 1.045.512,76
27/07/2020	NOTA FISCAL	92234	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	4.729,40	R\$ 1.040.783,36
27/07/2020	NOTA FISCAL	703	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R\$	34,35	R\$ 1.040.749,01
28/07/2020	NOTA FISCAL	47	CARETA PSIOMED SERVIÇOS MÉDICOS LTD	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.000,00	R\$ 1.075.749,01
28/07/2020	NOTA FISCAL	72	ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00	R\$ 1.073.349,01
28/07/2020	NOTA FISCAL	50	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MED	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.160,00	R\$ 1.071.189,01
28/07/2020	NOTA FISCAL	43	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.286,57	R\$ 1.018.902,44
28/07/2020	NOTA FISCAL	55	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.540,00	R\$ 1.015.362,44
28/07/2020	NOTA FISCAL	42	RODRIGUES E SIMÕES SERVIÇOS MÉDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00	R\$ 1.010.862,44
28/07/2020	NOTA FISCAL	1689	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.617,42	R\$ 1.006.245,02

28/07/2020	NOTA FISCAL	50	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.405,76	R\$ 1.000.839,26
28/07/2020	NOTA FISCAL	496	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.093,07	R\$ 985.746,19
28/07/2020	NOTA FISCAL	1307	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA - PARTE	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.164,30	R\$ 988.581,89
28/07/2020	NOTA FISCAL	1307	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA - PARTE	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.902,83	R\$ 977.679,06
28/07/2020	NOTA FISCAL	732	UI TRA CIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.000,00	R\$ 963.679,06
28/07/2020	NOTA FISCAL	486	F.SAAB OPTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.281,39	R\$ 961.397,67
28/07/2020	NOTA FISCAL	2804	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.111,67	R\$ 959.286,05
28/07/2020	NOTA FISCAL	2157	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - M	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.000,00	R\$ 943.286,05
28/07/2020	NOTA FISCAL	58	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.356,38	R\$ 936.979,67
28/07/2020	NOTA FISCAL	47	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 8.000,00	R\$ 928.979,67
28/07/2020	NOTA FISCAL	735	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.284,75	R\$ 925.644,92
28/07/2020	NOTA FISCAL	488	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDICA LTD	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.516,60	R\$ 907.128,32
30/07/2020	TERMO DE RESCISAO	556.899.000.025.545	FELIPE VALENTIM DANTAS	MUNICIPAL	R.H. (S)	R\$ 587,16	R\$ 906.541,16
30/07/2020	NOTA FISCAL	000000591	LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECÇÕES	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.570,00	R\$ 904.971,16
					Saldo Anterior	R\$ 713.519,73	
					Rendimentos de Aplicação	R\$ 0,00	
					Recursos Repassados	R\$ 763.073,81	
					Total de Receitas	R\$ 1.618.490,89	
					Despesas	R\$ 713.519,73	
					Tarifas Bancárias	R\$ 766,95	
					Saldo	R\$ 904.971,16	
					Saldo a transportar	R\$ 904.971,16	

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R\$ 133.164,81	R\$ 83.610,73	R\$ 49.554,08
ESTADUAL	R\$ 274.909,00	R\$ 274.909,00	R\$ 0,00
FEDERAL	R\$ 355.000,00	R\$ 355.000,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 763.073,81	R\$ 713.519,73	R\$ 49.554,08

Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA		GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE	
RECURSOS HUMANOS (5)	345.580,06	SALDO BANCÁRIO	R\$ 701.847,59
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00	DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	R\$ 202.346,17
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	29.396,86	TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 766,95
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	10.747,39	SALDO DA PLANILHA	R\$ 904.960,71
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	283,97		
SERVIÇOS MÉDICOS	8.849,71		
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	267.787,08		
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	37.322,62		
LOCAÇÕES DIVERSAS	7.500,00		
UTILIDADES PÚBLICAS	5.090,88		
COMBUSTÍVEL	128,53		
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	832,63		
OBRAS	0,00		
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00		
OUTRAS DESPESAS	0,00		
TOTAL	713.519,73		

Relatório de Empenho Nº 1796

Exercício

2020

Imprimir

Exportar: PDF CSV XLS

Favorecido

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Proc. de Contratação

Nº Licitação

Número do Empenho

1798

Tipo

ES

Data

13/02/2020

Valor

3.905.000,00

Inciso

Poder

02 - PODER EXECUTIVO

Tipo Licit.

OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº Contrato

Órgão

0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Termo

Ini. Contrato

Fim Contrato

Unidade Orçamentária

020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Conv.

Ano Conv.

2020

Função

10 - Saúde

SubFunção

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa

0010 - GESTÃO DA SAÚDE

Projeto/Atividade

2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Grupo da Fonte

05 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Código da Fonte

00 - Recursos Ordinarios

Vínculo Orçamentário

302520 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

Categoria Econômica

3 - DESPESAS CORRENTES

Grupo de Natureza

3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Modalidade de Aplicação

90 - APLICAÇÕES DIRETAS

Elemento de Despesa

39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Desdobro

99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Natureza

3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Histórico

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.

Itens do Empenho

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

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

Liquidações				Pagamentos				
Nº	Data	Valor	Vencimento	LIQ	PARC	Data	Valor	Retenção
1	05/03/2020	355.000,00	05/03/2020	1	1	05/03/2020	355.000,00	0,00
2	03/04/2020	355.000,00	06/04/2020	2	2	07/04/2020	355.000,00	0,00
3	07/05/2020	355.000,00	07/05/2020	3	3	07/05/2020	355.000,00	0,00
4	04/06/2020	355.000,00	05/06/2020	4	4	04/06/2020	355.000,00	0,00
		2.130.000,00		5	5	06/07/2020	355.000,00	0,00
							1.775.000,00	0,00
								1

Fechar Detalhes do Empenho

Detalhe do Empenho Nº 9234

Exercício

Favorecido

Número do Empenho

Poder

Órgão

Unidade Orçamentária

Função

Programa

Projeto/Atividade

Grupo da Fonte

Vínculo Orçamentário

Categoria Econômica

Modalidade de Aplicação

Elemento de Despesa

Desdobro

Natureza

Histórico

2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

9234

02 - PODER EXECUTIVO

0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

10 - Saúde

0010 - GESTÃO DA SAÚDE

2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

02 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS

312801 - EMENDA PARLAMENTAR RES. SS 48/2020

3 - DESPESAS CORRENTES

90 - APLICAÇÕES DIRETAS

39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MI 9.005/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19)

Imprimir

Exportar: PDF CSV XLS

Proc. de Contratação

Nº Licit

Nº Cont

Fim Con

Ano Conv. 2020

SubFunção 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Código da Fonte 00 - Recursos Ordinarios

Grupo de Natureza 3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Itens do Empenho

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

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

Nº

Data

Valor

Vencimento

1

20/07/2020

274.909,00

20/07/2020

LIQ

PARC

Data

Valor

Retenção

1

1

20/07/2020

274.909,00

0,00

Fechar Detalhes do Empenho

179.96.132.27:8079/transparencia/

1/1

Detalhes do Empenho Nº 9396

Exercício

2020

Imprimir

Exportar

PDF

CSV

XLS

Favorecido

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Proc. de Contratação

Nº Licitação

Número do Empenho

9396

Tipo

OR

Data

20/07/2020

Valor

106.627,90

Inciso

Poder

02 - PODER EXECUTIVO

Tipo Licit.

OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº Contrato

Órgão

0206 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Termo

Ini. Contrato

Fim Contrato

Unidade Orçamentária

020603 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Conv.

Ano Conv.

2020

Função

10 - Saúde

SubFunção

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa

0010 - GESTÃO DA SAÚDE

Projeto/Atividade

2030 - ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Grupo da Fonte

01 - TESOURO

Código da Fonte

00 - Recursos Ordinarios

Vínculo Orçamentário

302112 - TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB

Categoria Econômica

3 - DESPESAS CORRENTES

Grupo de Natureza

3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES

Modalidade de Aplicação

90 - APLICAÇÕES DIRETAS

Elemento de Despesa

39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Desdobro

99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Natureza

3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

Histórico

RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 06/12 - MI 9.005/2020 1DOC.

Itens do Empenho

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

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

Nº

Data

Valor

Vencimento

1

20/07/2020

106.627,90

25/07/2020

106.627,90

LIQ

PARC

Data

Valor

Retenção

1

1

20/07/2020

106.627,90

0,00

106.627,90

0,00

Fechar Detalhes do Empenho



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 134594583 série C
Data de Emissão: 16/06/2020
Data de Apresentação: 19/06/2020
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 15/07/2020

Reservado ao Fisco

E4FA.B409.D933.A2B5.8704.7484.0C0C.A4EA

Lote Roteiro de Leitura
10 GARBU040-00000204
Nº. Medidor 304927678
PN 714265198

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	JUN/2020	01/07/2020	87,83

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alig. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,84%	COFINS 3,58%	Bandeirolas Tarifárias (Dias)
115	Nº 910261700680												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	JUN/20	120,000	kWh	0,31733334	38,08	38,08	18,00	6,85	38,08	0,32	1,48	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/20	120,000	kWh	0,35933334	43,12	43,12	18,00	7,76	43,12	0,36	1,67	13 Dias
	Total Distribuidora					81,20							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												16 Dias
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/20				6,63							

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL
Consumo			TUSD
Consumo kWh			TE
2020 JUN	120	29	0,24526000
MAR	100	32	0,27776000
ABR	250	30	
MAR	370	32	
FEV	370	28	
JAN	310	31	
2019 DEZ	360	29	
NOV	420	33	
OUT	510	33	
SET	390	29	
AGO	400	29	
JUL	360	33	

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura
304927678	Ativa	16/06/2020	18/05/2020	Multiplic.	[KWh]	Perda [%]	Próximo Mês
		7796	7784	10,00	120		15/07/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONTABILIZADO

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE





Emissão de comprovantes

G3360914471261771
09/08/2020 18:42:01

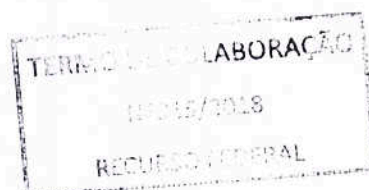
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83650000000-2 87830040312-7
93411425703-3 10096475834-4
Data do pagamento 01/07/2020
Valor em Dinheiro 87,83
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 87,83

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: F.B60.A92.CEC.9EC.DEA



BRUNO EGEA CARBALLAL

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000005976 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 0514 2270 6400 0134 5500 1000 0059 7610 0006 1872

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

135200423646226 27/05/2020 12:31:09

000029

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315032388117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

14.227.064/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/05/2020

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/05/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:31:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/07/2020	169,00									

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		169,00			
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		169,00	

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32	COPO DESCARTAVEL 50ML. PACOTE 100 UN.	39241000	0500	5405	PA	25,00	1,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	12,00	12,00	0,00	144,00	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: 28/05/2020
ASSINATURA: *[assinatura]*

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



MÉDIA COMPLEXIDADE

000030

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100623830500980600019483030000016900

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 70.102

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 169,00

VALOR COBRADO 169,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.897.0B2.2A5.64E.F2D





AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-7800 CEP: 17400-000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.590

Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0396 9010 0143 5610

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

135200443751635 02/06/2020 13:12:17

CNPJ

00.000.993/0006-06

000031

FORMA DE EMISSÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

ATBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/06/2020

Endereço

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

Bairro - Distrito

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

02/06/2020

Município

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:11:14

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 02/07/2020
Valor R\$ 181,38

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
13,98		2,52	0,00		0,00	181,38
VALOR DO FRETETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	181,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD

22

ESPECIE

CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UFSB	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7897005102340	CHA MATE KINISO 30X250G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
789151501059	MARG CLAYBOM 70% C/AL 12X500G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,17 Federal e 0,28 Estadual	789151501059	15171000	060	5929	UNID	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KINISO 30X250G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,26 Federal e 1,13 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	1,00	6,29	0,00	6,29	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCCO 20X VAC500G Val. Aprox. Trib. R\$ 5,41 Federal e 9,02 Estadual	7896089010916	09012100	060	5929	UNID	15,00	8,59	0,00	128,85	0,00	0,00	0,00
7896534102938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R\$ 1,51 Federal e 2,52 Estadual	7896534102938	17019900	020	5929	UNID	4,00	8,99	0,00	35,96	13,98	2,52	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/06/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFE-SAT Ref. (3520 0600 0009 9300 0606 5500 0524 1711 2361 4711 6176)
VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA DATA DE EMISSÃO 02/06/2020 CHAVE DE ACESSO
35200600000993000606590005244711236147116176
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 7,61 Federal e 14,08 Estadual Fonte IBPT/empresometro.com.br Chave: D26078

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

RECUPERAÇÃO
RECUPERAÇÃO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2020 13:12:19

Logos Retain - 6.0.16.0

CONTABILIZADO MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080214277652102055570002183040000018138

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.103
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	181,38
VALOR COBRADO	181,38

NR.AUTENTICACAO 9.201.D74.877.F5C.0DB



RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 04/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 270,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.000.373
Série 053

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURUR - SP Fone/Fax: 000000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.373
Série 053
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0660 6192 0200 5700 5505 3000 0003 7310 0086 9239

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

135200451025426 - 04/06/2020 09:46:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:39:49

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/07/2020
Valor R\$ 270,00

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
270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,46	270,00
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	20,52	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Cilindro

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

83,710

PESO LÍQUIDO

10,510

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
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	4,0000	30,0000	120,00	0,00	120,00	21,60		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	5,0000	30,0000	150,00	0,00	150,00	27,00		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

RECEBIMENTO FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:81143 emit:60.619.202/0057-00 em 06/2020 [3520 0660 6192 0200 5700 5505 3000 0003 7310 0086 9239]

Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000081143-031 LOTE: BRCAAAQFDG = 1 BRCAAA5D5 = 5

TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000034

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040074726445483040000027000

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

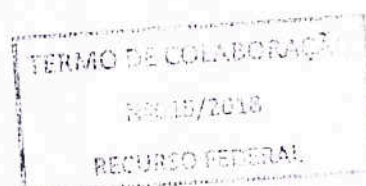
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	70.104
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	270,01
VALOR COBRADO	270,01

NR.AUTENTICACAO 7.C61.051.A02.EA0.CC3



RECEBEMOS DE RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.046
		SÉRIE: 1

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS - ME RUA ANTONIO SCAQUETTI, 129 - - JD BRASIL, Garça, SP - CEP: 17400000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.046 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO EMISSOR  CHAVE DE ACESSO 3520 0609 3846 1800 0177 5500 1000 0000 4619 0000 0900 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 135200445293464 - 02/06/2020 19:02
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO 09.384.618/0001-77	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315095307110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO 09.384.618/0001-77	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 02/06/2020
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,		RAZÃO SOCIAL WILLIAMS		CTP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garça		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	135,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	135,00

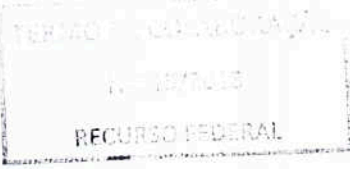
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	DISCOTRIBUTO	DISCOTRIBUTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSN	CTOP	UNID	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
016	TECLADO USB SLIM MULTILASER TC193BU	84716052	0102	5102	UN	2,0000	26,5000	53,00					
017	MOUSE USB C3TECH CK-MS3BK PRETO	84716053	0102	5102	UN	2,0000	9,5000	19,00					
005	FONTE ATX 200W	85176241	0102	5102	UN	1,0000	63,0000	63,00					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 09/06/2020
 ASSINATURA: *Jonathan*

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1668708	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO FISCAL
	CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691318860124955970700054030010183040000013500

BENEFICIARIO:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

NOME FANTASIA:

RODRIGO MASCARANHAS DE CAMPOS

CNPJ: 09.384.618/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

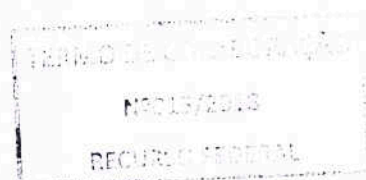
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	70.105
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
VALOR COBRADO	135,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.76C.76D.F2A.4D4.D24



000037



NOTA DE DÉBITO

Número
656947-NDData de Emissão
28/05/2020

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 115 R\$14.375,00
Ped.:22385398 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:



CONTABILIZADO

Ana Paula da Silva
CPF: 0979.384-0
Assistente de RH

VALOR TOTAL: R\$ 14.375,00

DESCRIÇÃO:

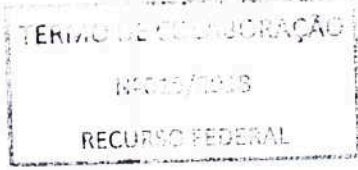
DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
656947-ND	R\$ 14.375,00	03/07/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 656947 de 28/05/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 656947 Série C2, emitido em 28/05/2020 20200605047866934000174	Número da Nota 19780352			
	Data e Hora de Emissão 29/05/2020 00:57:28 Código de Verificação HCUN-WJJI			
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 115 R\$14.375,00 Tarifa de Gestao de Cobranca R\$3,90 Ped.:22385398 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$ 0,44 Data de Vencimento: 03/07/2020 VALOR TOTAL: R\$14.378,90				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3,90				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3,90	2,00%	0,07	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 656947 Série C2, emitido em 28/05/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2020;				

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

 Paula da Silva
 04/05/2020 14:39:38
 Assinante de RH

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 654076

Realizado em: 28/05/2020

Valor (R\$): 14.375,00

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\$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 01/06/2020

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

RECURSO FEDERAL

Página 1 de 6

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

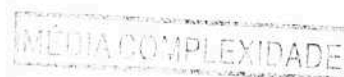
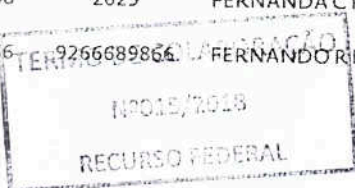
Valor dos Benefícios (R\$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 01/06/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B DE PAULA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R PL COUTINHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K NA PRADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON AD DE SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
468.965.368-29	46896536829	FELIPE VALENTIM DANTAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA CR PORTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO RP PILLI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

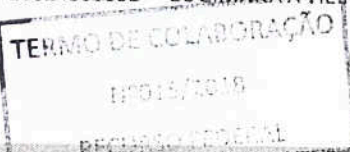
Valor dos Benefícios (R\$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 01/06/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
352.501.708-11	35250170811	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R DA C MARIANO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.173.948-82	2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
416.347.208-81	41634720881	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
437.390.478-28	43739047828	JEAN CARLOS O SORLANDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
294.929.978-43	2666	JILENY P P SOARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
148.749.348-70	2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
449.357.458-51	44935745851	JOSE F F GALVAO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
275.697.018-28	27569701828	JOSEILDA ARAUJO TELLINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DIREZZE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA R S SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
229.162.088-60	2648	LAYLAK FRAMOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
191.034.568-70	2634	LUCIA HELENA C MARINI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00



Página 3 de 6



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 01/06/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
137.229.078-88	2529	MARCIA OLIVEIRA CIPOLLA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T MELLO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
449.434.788-40	44943478840	MAYARA TARTARINOGUEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA R MENDES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
14/01/2018
RECURSO FEDERAL

Página 4 de 6

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 14.375,00

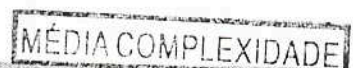
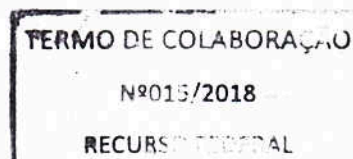
Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 01/06/2020

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
167.509.138-22	2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
306.192.188-51	2687	ROSANA AP L SOUZA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
292.423.788-28	2602	ROSE L D A S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
170.529.268-22	2609	SHEILA R R DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
044.809.896-25	2539	SIMONE CALDEIRA DURAES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE AP MONTEIRO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA C O PEREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA MANCUZO SILVA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
382.393.728-64	38239372864	TATIANE SAPATINI CRUZ	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C R SODARIO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F AP DE BARROS	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA G ALEIXO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE R M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R\$ 125,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091



UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/06/2020	115	R\$ 14.375,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	115
					R\$ 14.375,00
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\$ 14.375,00
Taxas					R\$ 0,00
TOTAL					R\$ 14.375,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO TOTAL

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090321886542293781658220009483050001437890

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

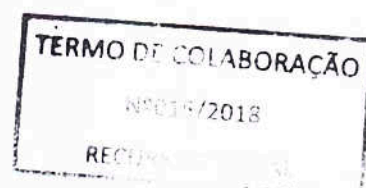
PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.106
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.378,90
VALOR COBRADO	14.378,90

NR.AUTENTICACAO D.CD0.6E7.B99.531.61B





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

Número da
NFS-e
1522



Data e Hora da Emissão	01/06/2020 18:02:12	Competência	1/6/2020	Código de Verificação	UOU7048NE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

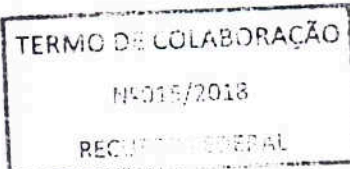
Razão Social/Nome	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME					003046
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	26.384.215/0001-47	Inscrição Municipal	72104	Município	SAO CARLOS - SP	
Endereço e CEP	RUA MARECHAL DEODORO ,2898 - CENTRO CEP: 13560-200					
Complemento	-	Telefone	(16)98770-2527	e-mail	paulo.gullo@shieldcp.com.br	

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 Williams 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%



Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço

Outras Informações

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor do Serviço R\$	425,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	425,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	425,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	8,50	1 - Sim	ISSQN a Reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	416,50	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	8,50
		2-Não		

Avisos

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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000047

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090297003300300001525179283050000041650

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 70.107

NOSSO NUMERO 29700330000001525

CONVENIO 02970033

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2020

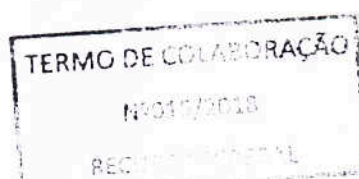
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 416,50

VALOR COBRADO 416,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.A09.E04.5E0.5DC.7BD



**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM No. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.090.108
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0656 0814 8200 0106 5500 1000 0901 0810 01925051

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

135200448354882 - 03/06/2020 15:24:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (4326-9)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/07/2020

Valor R\$ 552,00

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
552,00	99,36	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	552,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

05.593.534/0001-92

ENDEREÇO

ALTIVA DE FARIA CHAVES, 601

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582529370112

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11690	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO 2000ML/FARMADEX	39269030	000	5102	UN	200	2,7600	552,00	552,00	99,36		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
REC. FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 103754007

S-3

Vendedor: 9-TELEMARKETING Mov:192505

Nfe XML: http://187.75.129.230/nfe

BANCO BRADESCO - AG. 2827-4 C/C. 30-2

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 23,18 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 03/06/2020 às 15:24:37

www.getweb.com.br

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792827069000000769169000003009183050000055200

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 70.108

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 552,00

VALOR COBRADO 552,00

NR.AUTENTICACAO 7.C39.2DF.07D.F3B.648

TERMO DE COLABORAÇÃO

15/08/2018

RECIBO



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-700

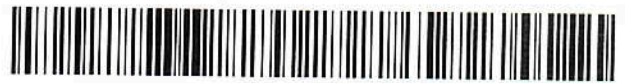
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 86547
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0865 4710 0074 8547

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

000050

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200448042691 03/06/2020 14:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/06/2020

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03 JUN 2020

MUNICÍPIO
GARÇA

PHONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 01/07/2020 552,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
552,20	99,40	0,00	0,00	552,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				552,20

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
5

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,22

PESO LÍQUIDO

8,22

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
16979	LUVAS P/ PROCED. N. EST. P C/10-LEMGRUBER LT PR001K (1) 01/2023 (Fornecedor: 7934, Lote: PR001K, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/20- 20, Data Val: 30/01/2023)	40151900	000	5102	CX	1	382,9600	382,96	382,96	68,94		18,00	
18274	TESTE DE GRAVIDEZ DETECT FAST C/1TIRA-3B LT 05637A0127 (8) 09/2022 \ LT 05790A022 (120) 10/2022 (Fornecedor: 1813, Lote: 05- 637A0127, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/09/2022 / Fornecedor: 1813, Lote: 05790A022, Qtde: 120, Data Fab: 01/- 10/2019, Data Val: 30/10/2022)	38220090	000	5102	UND	128	1,3222	169,24	169,24	30,46		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2VIR5V4 |

Fedico: 86707

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota: 5 Copagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

03/06/2020

REF:

CONTABILIZADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SO SERAO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

MÉDIA COMPLEXIDADE

000051

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000091471611001042683030000055220

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 70.109

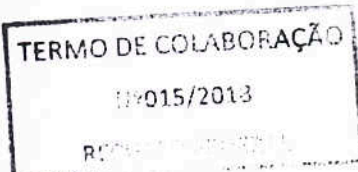
DATA DE VENCIMENTO 01/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 552,20

VALOR COBRADO 552,20

NR.AUTENTICACAO 9.8F4.90C.DFE.899.57A





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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 86438
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0864 3810 0043 3088

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

01.0052

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200447224782 03/06/2020 10:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/06/2020

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03 JUN. 2020

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA - DUPLICATA

001 03/07/2020 1.531,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.531,84

VALOR DO ICMS

275,73

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.531,84

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.531,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

25,20

PESO LÍQUIDO

25,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PR001K (4) 01/2023 (Fornecedor: 7934, Lote: PR001K, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/20- 20, Data Val: 30/01/2023)	40151900	000	5102	CX	4	382.9600	1.531,84	1.531,84	275,73		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V411
Pedido: 86594
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: 5 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

Nº 015/2013

RECUP. FEDERAL

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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000091479786101042183050000153184

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 70.110

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2020

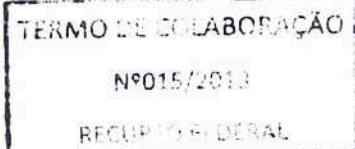
DATA DO PAGAMENTO 01/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.531,84

VALOR COBRADO 1.531,84

=====

NR.AUTENTICACAO E.A8E.721.1FB.FD2.4D6



CONTABILIZADO

10/1/71
99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

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

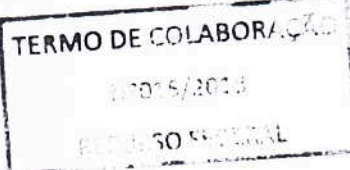
VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 02/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 9.56E.D4A.05D.C69.DB0



06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:15:43
306203062 SEGUNDA VIA 0100
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

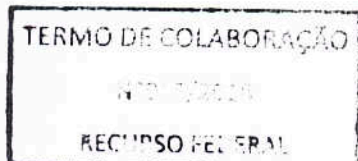
DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	146.098,12

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.215.103.4A6.4EA.3EE
-----------------	-----------------------



000057

EXTRATO MENSAL

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

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

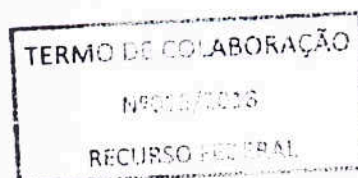
2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 7 FISIOTERAPEUTA 105			Situação: Férias Vínculo: Celetista Depto: 126		CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 129.92381.00-6 CTPS/Série: 68846/405 Salário: 3.348,50	
3 HORAS FERIAS	150,00	3.348,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.085,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	13,58	13,58 P	812	INSS FERIAS			10,05	358,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	942	IRRF FERIAS			15,00	127,03 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			27,60	27,60 D
0 Proventos:	3.598,68	Descontos:	3.598,68	Informativa:	285,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
0 Base INSS:	3.571,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.571,08	Valor FGTS:	285,68	Base IRRF: 0,00

DE 01/06/2020 - 30/06/2020

800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 159 TEC. EM RADIOLOGIA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Estagiário Depto: 127		CPF: 489.500.668-90 Adm: 01/04/2019 Filial: 1		PIS: CTPS/Série: Salário: 150,00	
348 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 71 TEC. ENFERMAGEM 103			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista prazo determinado Depto: 118		CPF: 270.379.008-26 Adm: 03/03/2020 Filial: 1		PIS: 124.14640.39-3 CTPS/Série: 88859/00119 Salário: 1.723,94	
1 HORAS NORMAIS	93,33	804,51 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS			100,00	966,47 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	861,97 P	998	I.N.S.S.			7,50	48,32 D
97 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	8792	DIAS FALTAS			5,00	287,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70 P						
113 INSALUB 20% DOENCA	20,00	104,50 P						
130 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P						
0 Proventos:	1.898,11	Descontos:	1.302,11	Informativa:	51,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 596,00
0 Base INSS:	644,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	644,32	Valor FGTS:	51,54	Base IRRF: 596,00

período superior a 15 dias: 18/05/2020 a 16/06/2020



EXTRATO MENSAL

2498 ANA PAULA DA SILVA 648 ASSIST. R.H. 106			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 106		CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 128.31260.50-9 CTPS/Série: 9805457/1 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 7 FISIOTERAPEUTA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 126		CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 201.37672.42-4 CTPS/Série: 83556/317 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	96,84 D	
1 Proventos:	3.557,50	Descontos:	453,82	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.103,68
0 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF: 3.010,93
2812 ANA TEREZA GIMENES GAMBA 283 PSICOLOGA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 130		CPF: 329.411.148-74 Adm: 08/07/2019 Filial: 1		PIS: 201.37671.23-1 CTPS/Série: 096314/00341 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 607 AUX. SERV. DIVERSOS 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 128		CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019 Filial: 1		PIS: 209.19875.40-2 CTPS/Série: 57802/00269 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						
1 Proventos:	1.607,03	Descontos:	128,95	Informativa:	128,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.478,08
1 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,56	Base IRRF: 1.288,49
2627 ANDRE BONADIO CHAGAS 14 RECEPCIONISTA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 129		CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 128.33400.18-9 CTPS/Série: 89982/218 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						
1 Proventos:	1.662,22	Descontos:	133,91	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.528,31
1 Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97	Base IRRF: 1.338,72
2982 ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES 953 MOTORISTA 107			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 3		CPF: 282.460.758-02 Adm: 13/01/2020 Filial: 1		PIS: 126.84360.18-0 CTPS/Série: 089919/00173 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 03/07/2020
 RECURSO FEDERAL

tos: 103-107

000058

EXTRATO MENSAL

2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 7 FISIOTERAPEUTA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 131		CPF: 087.690.988-83 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 170.06924.47-0 CTPS/Série: 26812/23 Salário: 3.348,20	
1 HORAS NORMAIS	75,00	1.674,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.634,21 D		
3 HORAS FERIAS	75,00	1.674,10 P	812	INSS FERIAS	8,12	144,39 D		
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,16 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,39 D		
2 Proventos:	3.557,20	Descontos:	1.991,15	Informativa:	284,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.566,05
0 Base INSS:	3.557,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,20	Valor FGTS:	284,56	Base IRRF: 1.186,87
DE 15/06/2020 - 29/06/2020								
2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 71 TEC. ENFERMAGEM 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 130		CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 125.40921.51-7 CTPS/Série: 26362/218 Salário: 1.915,32	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,89	339,03 D		
205 PLANTÃO	1.305,00	1.305,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	108,74 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P						
0 Proventos:	3.429,32	Descontos:	447,77	Informativa:	274,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.981,55
0 Base INSS:	3.429,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.429,32	Valor FGTS:	274,34	Base IRRF: 3.090,29
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA 607 AUX. SERV. DIVERSOS 103			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 109		CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 120.75473.08-2 CTPS/Série: 84193/443 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
2867 ARIANE RODRIGUES 283 PSICOLOGA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 128		CPF: 395.327.318-30 Adm: 02/12/2019 Filial: 1		PIS: 210.14382.70-1 CTPS/Série: 041969/00358 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
2507 ARIELE RASTELLI VOLL 14 RECEPCIONISTA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 129		CPF: 104.420.529-60 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 161.53899.67-7 CTPS/Série: 3579011/40 Salário: 1.569,48	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.569,48 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D		
0 Proventos:	1.778,48	Descontos:	171,98	Informativa:	142,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.606,50
0 Base INSS:	1.778,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,48	Valor FGTS:	142,27	Base IRRF: 1.634,10
2803 ARILSON JOSE DESSIA 56 ENFERMEIRO (A) 103			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista prazo determinado Depto: 118		CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019 Filial: 1		PIS: 124.90813.94-5 CTPS/Série: 043522/00168 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

O: Folha Mensal
atência: 06/2020

Horas: 00:15:07

tos: 103-107

000053

EXTRATO MENSAL

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.	9,22	259,89 D
205 PLANTÃO	1.177,50	1.177,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	49,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos:	2.818,91	Descontos:	309,02	Informativa:	225,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.509,89
0 Base INSS:	2.818,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.818,91	Valor FGTS:	225,51	Base IRRF:	2.559,02

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	160,00	2.442,52 P	998	I.N.S.S.	10,83	481,62 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	610,63 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	256,27 D
205 PLANTÃO	630,00	630,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,67 P				

0 Proventos:	4.447,82	Descontos:	737,89	Informativa:	355,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.709,93
0 Base INSS:	4.447,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.447,82	Valor FGTS:	355,82	Base IRRF:	3.966,20

período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2020 a 15/06/2020

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.	8,60	198,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,23 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	2.305,31	Descontos:	241,09	Informativa:	184,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.064,22
0 Base INSS:	2.305,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.305,31	Valor FGTS:	184,42	Base IRRF:	2.107,05

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

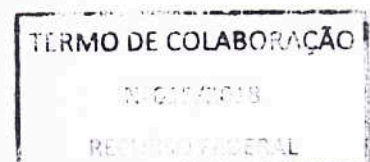
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,71	319,57 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,81 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	290,73 P				

0 Proventos:	3.290,30	Descontos:	410,38	Informativa:	263,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.879,92
0 Base INSS:	3.290,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.290,30	Valor FGTS:	263,22	Base IRRF:	2.970,73

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



45.349.461/0009-60

Emissão: 03/07/2020

Folha Mensal

Horas: 00:15:07

06/2020

000059

103-107

EXTRATO MENSAL

2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA
159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 180.888.598-83
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.96866.94-1
CTPS/Série: 82075/119
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,53	300,79 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	14,71 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	156,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
			55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	565,55 D

1 Proventos:	3.156,12	Descontos:	908,65	Informativa:	252,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.247,47
1 Base INSS:	3.156,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.156,12	Valor FGTS:	252,48	Base IRRF:	2.100,19

2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
61 ASSIST. SOCIAL
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 107

CPF: 130.881.618-90
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.32861.57-4
CTPS/Série: 98706/9
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
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128

CPF: 170.732.468-98
Adm: 13/05/2019
Filial: 1

PIS: 164.46345.85-3
CTPS/Série: 036012/00298
Salário: 1.915,32

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,31	271,34 D
205 PLANTÃO	790,00	790,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	2.914,32	Descontos:	340,14	Informativa:	233,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,18
1 Base INSS:	2.914,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.914,32	Valor FGTS:	233,14	Base IRRF:	2.453,39

2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA
56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 118

CPF: 200.120.578-35
Adm: 20/12/2019
Filial: 1

PIS: 124.50548.82-5
CTPS/Série: 01593/00149
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,25	578,13 D
205 PLANTÃO	1.875,00	1.875,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	389,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos:	5.137,15	Descontos:	967,78	Informativa:	410,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.169,37
0 Base INSS:	5.137,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.137,15	Valor FGTS:	410,97	Base IRRF:	4.559,02

2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO
14 RECEPCIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128

CPF: 277.630.598-26
Adm: 20/12/2018
Filial: 1

PIS: 165.17783.74-2
CTPS/Série: 94770/173
Salário: 1.453,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,41 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos:	1.662,41	Descontos:	161,53	Informativa:	132,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.500,88
1 Base INSS:	1.662,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,41	Valor FGTS:	132,99	Base IRRF:	1.338,89

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

atos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,93 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	339,69 P				

0 Proventos:	1.806,80	Descontos:	146,93	Informativa:	144,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.659,87
0 Base INSS:	1.806,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.806,80	Valor FGTS:	144,54	Base IRRF:	1.659,87

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	2.646,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	445,42 D
3 HORAS FERIAS	26,67	407,09 P	812	INSS FERIAS	10,40	54,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	87,90	87,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	27,87	27,87 P	998	I.N.S.S.	9,82	331,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	99,15 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	549,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	22,96 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.899,62	Descontos:	1.000,01	Informativa:	311,97	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.899,61
0 Base INSS:	3.899,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.899,62	Valor FGTS:	311,96	Base IRRF:	3.026,36

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

2515 DANILO CORREA
 159 TEC. EM RADIOLOGIA
 105
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 127
 CPF: 336.502.058-66
 Adm: 01/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 161.21747.45-6
 CTPS/Série: 55335/269
 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,84	333,14 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	57,82 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	387,64 P				

2 Proventos:	3.387,21	Descontos:	390,96	Informativa:	270,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.996,25
2 Base INSS:	3.387,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.387,21	Valor FGTS:	270,97	Base IRRF:	2.674,89

2762 DANILO FERNANDES ANDREANI
 159 TEC. EM RADIOLOGIA
 105
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 127
 CPF: 451.348.538-86
 Adm: 15/04/2019
 Filial: 1
 PIS: 206.48042.38-8
 CTPS/Série: 076722/0354
 Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,86	336,48 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,39 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,20	411,49 P				

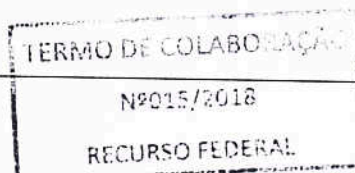
0 Proventos:	3.411,06	Descontos:	442,87	Informativa:	272,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.968,19
0 Base INSS:	3.411,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.411,06	Valor FGTS:	272,88	Base IRRF:	3.074,58

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

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.264,01 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
97 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	731,80 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

período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2020 a 07/06/2020
 período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2020 a 21/06/2020
 período igual ou inferior a 15 dias: 25/06/2020 a 25/06/2020



45.349.461/0009-60

Emissão: 03/07/2020

O: Folha Mensal

Horas: 00:15:07

atência: 06/2020

000061

tos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	50,00	1.116,17 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	30,00	711,50 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	30,00	669,70 P	998	I.N.S.S.	9,25	263,14 D
697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	70,00	1.562,63 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	69,67 P				
013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	41,80 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				

2 Proventos:	3.557,50	Descontos:	997,12	Informativa:	227,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.560,38
2 Base INSS:	2.846,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.846,00	Valor FGTS:	227,68	Base IRRF:	2.203,68
período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2020 a 19/06/2020									
fast. mesma doença: 20/06/2020 a 22/06/2020									
fast. mesma doença: 23/06/2020 a 25/06/2020									

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

1 HORAS NORMAIS	53,33	459,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.420,27 D
3 HORAS FERIAS	146,67	1.264,22 P	812	INSS FERIAS	8,29	128,38 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	131,16	131,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	153,27	153,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P				

1 Proventos:	2.281,32	Descontos:	1.615,65	Informativa:	182,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	665,67
1 Base INSS:	2.281,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.281,32	Valor FGTS:	182,50	Base IRRF:	476,08
DE 09/06/2020 - 08/07/2020									

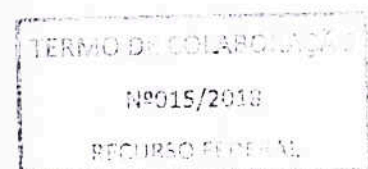
2797 ELIANA APARECIDA DA SILVA
607 AUX. SERV. DIVERSOS
105Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130CPF: 269.617.208-03
Adm: 07/06/2019
Filial: 1PIS: 212.16926.18-4
CTPS/Série: 078992/00173
Salário: 1.398,03

1 HORAS NORMAIS	46,67	326,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.133,24 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.071,82 P	812	INSS FERIAS	8,02	98,81 D
307 VANTAGENS FERIAS	160,23	160,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,12 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos:	1.607,03	Descontos:	1.289,79	Informativa:	128,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	317,24
2 Base INSS:	1.607,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.607,03	Valor FGTS:	128,55	Base IRRF:	0,00
DE 08/06/2020 - 07/07/2020									

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

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



45.349.461/0009-60

Emissão: 03/07/2020

Folha Mensal

Horas: 00:15:07

06/2020

000062

os: 103-107

EXTRATO MENSAL

2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 PIS: 129.26880.17-2
 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 65635/218
 105 Depto: 124 Filial: 1 Salário: 1.915,32

1

3

07

16

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

10/05/2020 - 01/06/2020

1

1

DE

Justos: 103-107

000063

EXTRATO MENSAL

2664 FABIO CESAR BRANDAO
 71 TEC. ENFERMAGEM
 103
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 118
 CPF: 147.217.738-03
 Adm: 01/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 122.22870.43-9
 CTPS/Série: 87470/53
 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
1 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63
						Líquido:	1.747,06
						Base IRRF:	1.585,07

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.460,80 P	998	I.N.S.S.		7,93	115,79 D
0 Proventos:	1.460,80	Descontos:	115,79	Informativa:	116,86	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.460,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.460,80	Valor FGTS:	116,86
						Líquido:	1.345,01
						Base IRRF:	1.345,01

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

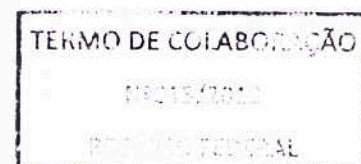
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.		8,06	133,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.662,22	Descontos:	161,51	Informativa:	132,97	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22	Valor FGTS:	132,97
						Líquido:	1.500,71
						Base IRRF:	1.338,72

2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
 14 RECEPCIONISTA
 103
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 113
 CPF: 092.666.898-66
 Adm: 20/01/2020
 Filial: 1
 PIS: 121.12935.73-0
 CTPS/Série: 504530/00579
 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
1 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,35
						Líquido:	1.396,06
						Base IRRF:	1.206,47

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.587,01 P	998	I.N.S.S.		8,13	145,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					
0 Proventos:	1.796,01	Descontos:	145,96	Informativa:	143,68	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.796,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.796,01	Valor FGTS:	143,68
						Líquido:	1.650,05
						Base IRRF:	1.650,05



stos: 103-107

000064

EXTRATO MENSAL

2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA Situação: Demitido 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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.628,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.061,04 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,43 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,80	215,29 D
150 HORAS EXTRAS	25,30	618,99 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,06	134,65 D
3550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.526,58 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	467,54 D
3551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	0,31 P				
3552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	39,00 P				
3553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	104,50 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.544,29 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	0,33 P				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	10,00	101,88 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	174,17 P				
3169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	940,22 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				

0 Proventos: 7.878,52 Descontos: 7.878,52 Informativa: 590,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 4.117,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.117,63 Valor FGTS: 590,37 Base IRRF: 3.767,69

IDO EM 16/06/2020 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

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	100,00	1.764,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.716,58 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.764,62 P	812	INSS FERIAS	8,16	152,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	77,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,54 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.738,24 Descontos: 2.126,46 Informativa: 299,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.611,78
2 Base INSS: 3.738,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.738,24 Valor FGTS: 299,04 Base IRRF: 1.260,20

DE 01/06/2020 - 15/06/2020

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.	10,41	408,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	144,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	665,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

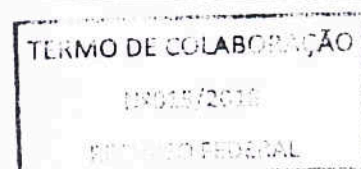
1 Proventos: 3.927,74 Descontos: 581,01 Informativa: 314,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.346,73
1 Base INSS: 3.927,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.927,74 Valor FGTS: 314,21 Base IRRF: 3.329,34

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	173,33	3.866,42 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
597 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	594,83 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	27,87 P				

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

período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2020 a 09/06/2020
período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2020 a 12/06/2020



000065

os: 103-107

EXTRATO MENSAL

2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 127

CPF: 393.257.048-03
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 129.05176.15-8
CTPS/Série: 81142/317
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,44	289,62 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	65,48 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	67,09 P				

0 Proventos:	3.066,66	Descontos:	355,10	Informativa:	245,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.711,56
0 Base INSS:	3.066,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.066,66	Valor FGTS:	245,33	Base IRRF:	2.777,04

2544 HUGO ISSAO TIZURA
7 FISIOTERAPEUTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 229.695.808-70
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 128.44136.17-8
CTPS/Série: 95511/240
Salário: 3.348,50

1 HORAS NORMAIS	70,00	1.562,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.743,34 D
3 HORAS FERIAS	80,00	1.785,87 P	812	INSS FERIAS	0,00	154,00 D
307 VANTAGENS FERIAS	0,00	111,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	69,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,73 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos:	3.557,50	Descontos:	2.127,92	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.429,58
0 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,59	Base IRRF:	1.457,18

DE 18/05/2020 - 01/06/2020 e 02/06/2020 - 16/06/2020

2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI
159 TEC. EM RADIOLOGIA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 127

CPF: 416.347.208-81
Adm: 02/03/2020
Filial: 1

PIS: 134.18458.71-7
CTPS/Série: 072426/0396
Salário: 2.236,37

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,47	292,84 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,25 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	93,93 P				

0 Proventos:	3.093,50	Descontos:	360,09	Informativa:	247,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.733,41
0 Base INSS:	3.093,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.093,50	Valor FGTS:	247,48	Base IRRF:	2.800,66

2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 456.012.718-28
Adm: 19/12/2018
Filial: 1

PIS: 237.88188.71-1
CTPS/Série: 17087/461
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	53,33	814,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.099,23 D
3 HORAS FERIAS	146,67	2.238,98 P	812	INSS FERIAS	9,68	231,87 D
305 MEDIA VALOR FERIAS	2,29	2,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,34 D
306 MEDIA HORAS FERIAS	0,90	0,90 P	998	I.N.S.S.	7,63	87,34 D
307 VANTAGENS FERIAS	153,27	153,27 P	942	IRRF FERIAS	15,00	64,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	274,78 P				

0 Proventos:	3.540,12	Descontos:	2.518,12	Informativa:	283,21	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.022,00
0 Base INSS:	3.540,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.540,12	Valor FGTS:	283,20	Base IRRF:	1.022,00

DE 09/06/2020 - 08/07/2020

2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
14 RECEPCIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126

CPF: 159.344.668-36
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 124.79780.52-1
CTPS/Série: 23528/356
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.264,30 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
397 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	43,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

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

período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2020 a 10/06/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

19/01/2018

RECUPERAÇÃO

ustos: 103-107

000066

EXTRATO MENSAL

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	173,33	1.659,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	259,70 D	
3 HORAS FERIAS	26,67	255,38 P	812	INSS FERIAS	8,31	23,55 D	
807 VANTAGENS FERIAS	27,87	27,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P	998	I.N.S.S.	8,15	150,01 D	
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
0 Proventos:	2.124,32	Descontos:	463,84	Informativa:	169,94	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94
S DE 06/05/2020 - 04/06/2020						Líquido:	1.660,48
						Base IRRF:	1.688,08

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.	9,14	249,99 D	
205 PLANTÃO	1.095,00	1.095,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,68 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					
0 Proventos:	2.736,41	Descontos:	293,67	Informativa:	218,91	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.736,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.736,41	Valor FGTS:	218,91
						Líquido:	2.442,74
						Base IRRF:	2.486,42

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.	8,60	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
1 Base INSS:	2.305,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.305,31	Valor FGTS:	184,42
						Líquido:	2.107,05
						Base IRRF:	1.917,46

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	166,67	1.089,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	232,71 D	
3 HORAS FERIAS	33,33	217,98 P	812	INSS FERIAS	7,97	20,10 D	
807 VANTAGENS FERIAS	34,83	34,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,66 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P	998	I.N.S.S.	7,76	98,08 D	
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
2 Proventos:	1.516,90	Descontos:	381,15	Informativa:	121,34	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:	121,34
DE 07/05/2020 - 05/06/2020						Líquido:	1.135,75
						Base IRRF:	784,17

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	160,00	1.379,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	410,90 D	
3 HORAS FERIAS	40,00	344,79 P	812	INSS FERIAS	8,53	38,58 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	65,33	65,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,86 D	
807 VANTAGENS FERIAS	41,80	41,80 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,04 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,44 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
0 Proventos:	2.215,49	Descontos:	628,42	Informativa:	177,23	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.215,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.215,49	Valor FGTS:	177,23
DE 08/05/2020 - 06/06/2020						Líquido:	1.587,07
						Base IRRF:	1.614,67

TERMO DE COLABORAÇÃO

11/01/2018

RECEBUE

Justos: 103-107

EXTRATO MENSAL

000067

3019 JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO
14 RECEPCIONISTA
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 108
CPF: 449.357.458-51
Adm: 01/04/2020
Filial: 1
PIS: 162.78386.59-4
CTPS/Série: 006667/00442
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
607 AUX. SERV. DIVERSOS
103
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 2
CPF: 275.697.018-28
Adm: 02/03/2020
Filial: 1
PIS: 108.98838.95-6
CTPS/Série: 66808/00026
Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.258,11 P 998 I.N.S.S. 8,07 136,74 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 27,60 27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 90,00 226,46 P
0 Proventos: 1.693,57 Descontos: 164,34 Informativa: 135,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.529,23
0 Base INSS: 1.693,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.693,57 Valor FGTS: 135,48 Base IRRF: 1.556,83

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

1 HORAS NORMAIS 6,67 57,46 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.793,02 D
3 HORAS FERIAS 193,33 1.666,48 P 812 INSS FERIAS 8,22 160,58 D
806 MEDIA HORAS FERIAS 85,09 85,09 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 0,53 D
807 VANTAGENS FERIAS 202,03 202,03 P 998 I.N.S.S. 7,50 4,83 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 6,97 P
0 Proventos: 2.018,03 Descontos: 1.958,96 Informativa: 161,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 59,07
0 Base INSS: 2.018,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.018,03 Valor FGTS: 161,43 Base IRRF: 59,07
DE 02/06/2020 - 01/07/2020

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

1 HORAS NORMAIS 193,33 2.951,38 P 998 I.N.S.S. 9,68 315,63 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 6,67 101,77 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 49,75 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 202,03 P
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 6,97 P
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
período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2020 a 07/06/2020

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.307,90 P 998 I.N.S.S. 8,14 148,85 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 209,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 119,00 311,28 P
1 Proventos: 1.828,18 Descontos: 148,85 Informativa: 146,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.679,33
1 Base INSS: 1.828,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,18 Valor FGTS: 146,25 Base IRRF: 1.489,74

TERMO DE COLABORAÇÃO

INSCRIÇÃO

RECEBUEIRO

45.349.461/0009-60

Emissão: 03/07/2020

Folha Mensal

Horas: 00:15:07

06/2020

000068

103-107

EXTRATO MENSAL

2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS
56 ENFERMEIRO (A)
105Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130CPF: 229.162.088-60
Adm: 03/12/2018
Filial: 1PIS: 128.00248.17-5
CTPS/Série: 48899/269
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
0 Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	299,05
				Líquido:	3.179,77
				Base IRRF:	3.355,96

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.627,35 P	998 I.N.S.S.	9,02	236,91 D
			856 IRRF EMPREGADOR	7,50	36,48 D
0 Proventos:	2.627,35	Descontos:	273,39	Informativa:	210,18
0 Base INSS:	2.627,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.627,35
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	210,18
				Líquido:	2.353,96
				Base IRRF:	2.390,44

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.352,29 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	216,72 D
3 HORAS FERIAS	26,67	208,05 P	812 INSS FERIAS	8,11	19,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	27,87	27,87 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P	998 I.N.S.S.	7,98	122,32 D
0 Proventos:	1.769,34	Descontos:	360,28	Informativa:	141,54
0 Base INSS:	1.769,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,34
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	141,54
				Líquido:	1.409,06
				Base IRRF:	1.409,06

AS DE 06/05/2020 - 04/06/2020

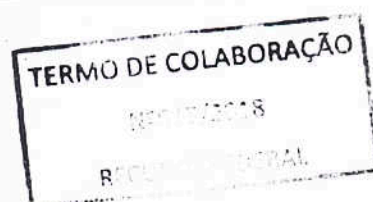
2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
14 RECEPCIONISTA
105Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130CPF: 274.192.978-51
Adm: 03/12/2018
Filial: 1PIS: 125.02009.62-8
CTPS/Série: 38551/149
Salário: 1.453,22

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.259,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	203,83 D
3 HORAS FERIAS	26,67	193,76 P	812 INSS FERIAS	8,06	17,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	27,87	27,87 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P	998 I.N.S.S.	7,91	113,97 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	1.662,22	Descontos:	365,34	Informativa:	132,97
1 Base INSS:	1.662,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.662,22
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	132,97
				Líquido:	1.296,88
				Base IRRF:	1.134,89

AS DE 06/05/2020 - 04/06/2020

2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
283 PSICOLOGA
105Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128CPF: 260.243.888-02
Adm: 07/08/2019
Filial: 1PIS: 126.90508.14-3
CTPS/Série: 085096/00173
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
0 Base INSS:	3.233,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,32
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	258,66
				Líquido:	2.838,27
				Base IRRF:	2.921,73



Folhas: 103-107

EXTRATO MENSAL

2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA
56 ENFERMEIRO (A)
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 128

CPF: 331.289.138-89
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 206.69049.22-5
CTPS/Série: 37055/298
Salário: 3.481,99

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.249,86 P	998 I.N.S.S.	10,18	375,67 D
697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	232,13 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P			
2 Proventos:	3.690,99	Descontos:	488,89	Informativa:	295,27
2 Base INSS:	3.690,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.690,99
período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2020 a 03/06/2020				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	295,27
				Líquido:	3.202,10
				Base IRRF:	2.936,14

2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES
607 AUX. SERV. DIVERSOS
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 109

CPF: 361.177.668-82
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 164.14690.87-3
CTPS/Série: 58149/269
Salário: 1.258,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	8,05	132,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	181,17 P			
1 Proventos:	1.648,28	Descontos:	160,26	Informativa:	131,86
1 Base INSS:	1.648,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.648,28
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	131,86
				Líquido:	1.488,02
				Base IRRF:	1.326,03

2529 MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA
56 ENFERMEIRO (A)
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 118

CPF: 137.229.078-88
Adm: 14/12/2018
Filial: 1

PIS: 123.14539.76-3
CTPS/Série: 53090/53
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
0 Base INSS:	3.262,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.262,15
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	260,97
				Líquido:	2.859,34
				Base IRRF:	2.946,52

2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 130

CPF: 267.894.398-46
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 126.49385.14-8
CTPS/Série: 11023/218
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			
1 Proventos:	2.124,32	Descontos:	176,54	Informativa:	169,94
1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	169,94
				Líquido:	1.947,78
				Base IRRF:	1.758,19

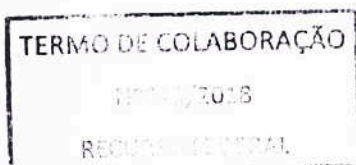
2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO
69 NUTRICIONISTA
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131

CPF: 347.389.788-45
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 201.42628.58-6
CTPS/Série: 51083/379
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
2 Base INSS:	3.161,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.161,97
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	252,95
				Líquido:	2.789,48
				Base IRRF:	2.481,19



000070

Postos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	522,00 D
205 PLANTÃO	270,00	270,00 P	812 INSS FERIAS	10,12	61,28 D
3 HORAS FERIAS	33,33	287,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,15 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	279,28	279,28 P	998 I.N.S.S.	8,17	153,59 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	4,40	4,40 P	942 IRRF FERIAS	15,00	22,55 D
807 VANTAGENS FERIAS	34,83	34,83 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P			

0 Proventos: 2.486,62 Descontos: 792,17 Informativa: 198,93 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.694,45
 0 Base INSS: 2.486,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.486,62 Valor FGTS: 198,92 Base IRRF: 1.722,05
 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

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

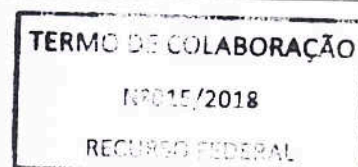
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998 I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			

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	46,67	305,18 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.242,39 D
3 HORAS FERIAS	153,33	1.002,72 P	812 INSS FERIAS	8,11	109,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	189,08	189,08 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,67 D
807 VANTAGENS FERIAS	160,23	160,23 P	998 I.N.S.S.	7,50	26,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 1.705,98 Descontos: 1.407,84 Informativa: 136,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 298,14
 0 Base INSS: 1.705,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.705,98 Valor FGTS: 136,47 Base IRRF: 325,74
 DE 08/06/2020 - 07/07/2020



Justos: 103-107

0071

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,73	209,47 D
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P			

1 Proventos:	2.398,76	Descontos:	237,07	Informativa:	191,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.161,69
1 Base INSS:	2.398,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.398,76	Valor FGTS:	191,90	Base IRRF:	1.999,70

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.	8,65	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

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

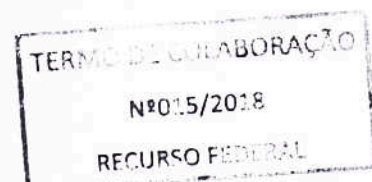
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998 I.N.S.S.	7,93	116,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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.	7,96	120,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	45,29 P			

1 Proventos:	1.512,40	Descontos:	148,03	Informativa:	120,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.364,37
1 Base INSS:	1.512,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.512,40	Valor FGTS:	120,99	Base IRRF:	1.202,38



45.349.461/0009-60

Emissão: 03/07/2020

Folha Mensal

Horas: 00:15:07

06/2020

000072

os: 103-107

EXTRATO MENSAL3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
56 ENFERMEIRO (A)
103Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista prazo determinado
Depto: 2CPF: 446.953.278-99
Adm: 12/03/2020
Filial: 1PIS: 136.41518.22-8
CTPS/Série: 032222/00458
Salário: 3.053,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		9,91	342,23 D
205 PLANTÃO	190,00	190,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	111,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					
0 Proventos:	3.452,15	Descontos:	453,92	Informativa:	276,17	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.452,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.452,15	Valor FGTS:	276,17
						Líquido:	2.998,23
						Base IRRF:	3.109,92

3013 MAYARA TARTARI NOGUEIRA
7 FISIOTERAPEUTA
105Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 126CPF: 449.434.788-40
Adm: 16/03/2020
Filial: 1PIS: 206.64249.98-6
CTPS/Série: 449434/78840
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
0 Base INSS:	3.126,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.126,95	Valor FGTS:	250,15
						Líquido:	2.760,38
						Base IRRF:	2.830,09

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

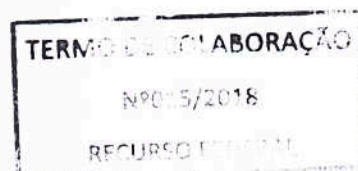
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.		8,61	198,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,82 P					
1 Proventos:	2.308,76	Descontos:	226,27	Informativa:	184,70	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.308,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.308,76	Valor FGTS:	184,70
						Líquido:	2.082,49
						Base IRRF:	1.920,50

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		11,34	602,26 D
205 PLANTÃO	1.325,00	1.325,00 P	856	IRRF EMPREGADOR		27,50	425,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,30	722,38 P					
0 Proventos:	5.309,53	Descontos:	1.055,00	Informativa:	424,76	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	5.309,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.309,53	Valor FGTS:	424,76
						Líquido:	4.254,53
						Base IRRF:	4.707,27

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		8,57	195,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P	8792	DIAS FALTAS		9,00	915,95 D
2 Proventos:	3.199,45	Descontos:	1.111,59	Informativa:	182,68	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	2.283,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.283,50	Valor FGTS:	182,68
						Líquido:	2.087,86
						Base IRRF:	1.708,68



Justos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,30	176,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	186,30 P				

0 Proventos:	2.120,29	Descontos:	203,66	Informativa:	169,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.916,63
0 Base INSS:	2.120,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.120,29	Valor FGTS:	169,62	Base IRRF:	1.944,23

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,16	153,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	138,00	360,98 P				

1 Proventos:	1.877,88	Descontos:	180,92	Informativa:	150,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.696,96
1 Base INSS:	1.877,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.877,88	Valor FGTS:	150,23	Base IRRF:	1.534,97

2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI
 14 RECEPCIONISTA
 105
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 127
 CPF: 344.949.028-10
 Adm: 19/12/2018
 Filial: 1
 PIS: 135.70715.89-1
 CTPS/Série: 59413/305
 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
 71 TEC. ENFERMAGEM
 107
 Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 3
 CPF: 286.860.588-50
 Adm: 25/04/2019
 Filial: 1
 PIS: 126.95082.17-9
 CTPS/Série: 058786/00218
 Salário: 1.724,99

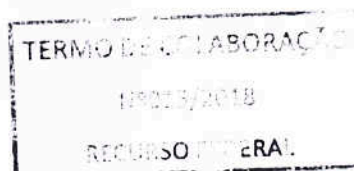
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

1 Proventos:	1.933,99	Descontos:	158,37	Informativa:	154,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.775,62
1 Base INSS:	1.933,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.933,99	Valor FGTS:	154,71	Base IRRF:	1.586,03

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



istos: 103-107

000074

EXTRATO MENSAL

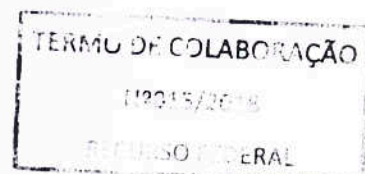
2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		PIS: 209.03725.32-5	
24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		Vínculo: Celetista		Adm: 03/12/2018		CTPS/Série: 58886/221	
105		Depto: 128		Filial: 1		Salário: 4.461,25	
1 HORAS NORMAIS	173,33	3.866,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	514,45 D	
3 HORAS FERIAS	26,67	594,83 P	812	INSS FERIAS	10,98	68,34 D	
807 VANTAGENS FERIAS	27,87	27,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P	998	I.N.S.S.	10,51	425,59 D	
			856	IRRF EMPREGADOR	15,00	185,67 D	
			942	IRRF FERIAS	22,50	39,91 D	
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
0 Proventos:	4.670,25	Descontos:	1.280,39	Informativa:	373,62	Informativa Dedutora:	0,01
0 Base INSS:	4.670,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.670,25	Valor FGTS:	373,61
S DE 06/05/2020 - 04/06/2020						Líquido:	3.389,86
						Base IRRF:	3.603,13

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
1 Base INSS:	6.101,06	Excedente INSS:	257,49	Base FGTS:	6.358,55	Valor FGTS:	508,68
						Líquido:	4.986,86
						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.	8,69	205,71 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P					
1 Proventos:	2.367,37	Descontos:	233,31	Informativa:	189,38	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.367,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.367,37	Valor FGTS:	189,38
						Líquido:	2.134,06
						Base IRRF:	1.972,07

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.	8,60	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
1 Base INSS:	2.305,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.305,31	Valor FGTS:	184,42
						Líquido:	2.107,05
						Base IRRF:	1.917,46

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.	10,63	444,54 D	
205 PLANTÃO	2.250,00	2.250,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	120,64 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D	
3 Proventos:	4.182,94	Descontos:	592,78	Informativa:	334,63	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	4.182,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.182,94	Valor FGTS:	334,63
						Líquido:	3.590,16
						Base IRRF:	3.169,63



stos: 103-107 000075

EXTRATO MENSAL

2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 14 RECEPCIONISTA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 127		CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 126.45481.15-0 CTPS/Série: 58820/218 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 607 AUX. SERV. DIVERSOS 103			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 109		CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 209.48795.05-5 CTPS/Série: 61289/119 Salário: 1.258,11	
1 HORAS NORMAIS	6,67	41,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.305,74 D	
3 HORAS FERIAS	193,33	1.216,17 P	812	INSS FERIAS		7,93	112,46 D	
807 VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,25 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,76 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
0 Proventos:	1.535,05	Descontos:	1.455,81	Informativa:	122,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 79,24
0 Base INSS:	1.535,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.535,05	Valor FGTS:	122,79	Base IRRF: 106,84

DE 02/06/2020 - 01/07/2020

2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA 7 FISIOTERAPEUTA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 126		CPF: 170.529.268-22 Adm: 03/12/2018 Filial: 1		PIS: 125.06267.97-4 CTPS/Série: 68874/124 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	
			52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
2 Proventos:	3.557,50	Descontos:	453,38	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.104,12
2 Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF: 2.821,34

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

2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 159 TEC. EM RADIOLOGIA 105			Situação: Trabalhando Vínculo: Celetista Depto: 127		CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018 Filial: 1		PIS: 201.67056.14-4 CTPS/Série: 43066/317 Salário: 2.236,37	
1 HORAS NORMAIS	16,00	298,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.376,63 D	
3 HORAS FERIAS	104,00	1.938,19 P	812	INSS FERIAS		9,47	254,77 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	90,66	90,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,68 D	
807 VANTAGENS FERIAS	661,44	661,44 P	998	I.N.S.S.		7,50	34,46 D	
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	101,76 P	942	IRRF FERIAS		7,50	58,89 D	
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	59,64 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D	
0 Proventos:	3.149,87	Descontos:	2.763,03	Informativa:	251,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 386,84
0 Base INSS:	3.149,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.149,87	Valor FGTS:	251,98	Base IRRF: 414,44

DE 05/06/2020 - 04/07/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

000076

os: 103-107

EXTRATO MENSAL

2690 SOLANGE PAULINA LORENA
14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 190.910.068-46
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 124.50535.25-1
CTPS/Série: 12999/149
Salário: 1.307,90

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998 I.N.S.S.	8,12	144,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	261,58 P			
2 Proventos:	1.778,48	Descontos:	171,98	Informativa:	142,27
2 Base INSS:	1.778,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.778,48
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	142,27
				Líquido:	1.606,50
				Base IRRF:	1.254,92

2639 SUELY MIDORI HANDA
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 130.895.098-57
Adm: 03/12/2018
Filial: 1

PIS: 122.76152.45-3
CTPS/Série: 27508/92
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
1 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	169,94
				Líquido:	1.920,18
				Base IRRF:	1.758,19

2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 129

CPF: 392.664.038-30
Adm: 10/04/2019
Filial: 1

PIS: 165.37969.04-3
CTPS/Série: 089417/00317
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
2 Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	169,94
				Líquido:	1.947,78
				Base IRRF:	1.568,60

2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
14 RECEPCIONISTA
103

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 113

CPF: 067.977.968-06
Adm: 01/12/2018
Filial: 1

PIS: 121.91234.31-5
CTPS/Série: 55782/53
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
0 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	121,35
				Líquido:	1.368,46
				Base IRRF:	1.396,06

2979 TATIANE SAPATINI CRUZ
71 TEC. ENFERMAGEM
105

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 131

CPF: 382.393.728-64
Adm: 09/01/2020
Filial: 1

PIS: 204.89199.09-1
CTPS/Série: 093961/00317
Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998 I.N.S.S.	8,52	191,98 D
205 PLANTÃO	320,00	320,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
0 Proventos:	2.252,94	Descontos:	231,35	Informativa:	180,23
0 Base INSS:	2.252,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.252,94
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	180,23
				Líquido:	2.021,59
				Base IRRF:	2.060,96

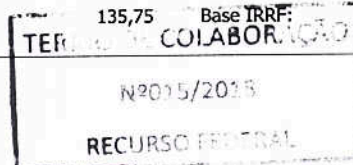
2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA
953 MOTORISTA
107

Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 3

CPF: 358.227.538-84
Adm: 13/01/2020
Filial: 1

PIS: 203.54041.33-3
CTPS/Série: 068087/00269
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
0 Base INSS:	1.696,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.696,95
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	135,75
				Líquido:	1.559,91
				Base IRRF:	1.559,91



Postos: 103-107

000077

EXTRATO MENSAL

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:
2 Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					154,63	Base IRRF:
						1.747,06
						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:
1 Base INSS:	2.339,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.339,79	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					187,18	Base IRRF:
						2.137,39
						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.	8,20	161,20 D
205 PLANTÃO	32,50	32,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
1 Proventos:	1.965,44	Descontos:	188,80	Informativa:	157,23	Informativa Dedutora:
1 Base INSS:	1.965,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.965,44	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					157,23	Base IRRF:
						1.776,64
						1.614,65

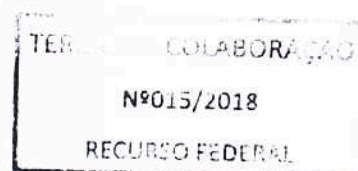
2641 VIVIANE BEZERRA DE SOUSA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 PIS: 127.98464.89-9
 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 96779/245
 105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 3.529,24

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.764,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.716,58 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.764,62 P	812	INSS FERIAS	8,16	152,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	77,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,54 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
1 Proventos:	3.738,24	Descontos:	2.126,46	Informativa:	299,04	Informativa Dedutora:
1 Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					299,04	Base IRRF:
						1.611,78
						1.449,79

5 DE 08/06/2020 - 22/06/2020

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:
1 Base INSS:	1.516,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.516,90	Valor FGTS:
					0	Líquido:
					121,35	Base IRRF:
						1.368,46
						1.206,47



00078

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	173,33	1.259,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	203,83 D
3 HORAS FERIAS	26,67	193,76 P	812 INSS FERIAS	8,06	17,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	27,87	27,87 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	181,13 P	998 I.N.S.S.	7,91	113,97 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 365,34 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.296,88
1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 1.134,89

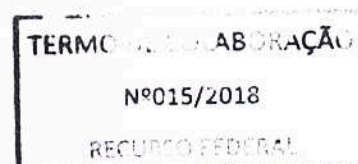
DE 06/05/2020 - 04/06/2020

Total Geral Proventos: 307.527,42 Total Geral Descontos: 71.068,48
Líquido Geral: 236.458,94

Imo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	19.754,98	219.432,34 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.061,04 D
3 HORAS FERIAS	1.911,68	24.396,10 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	130,00	1.531,67 P	55 PENSÃO ALIMENTICIA	20,00	565,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.040,00	19.005,05 P	812 INSS FERIAS	202,82	2.494,25 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	2.544,29 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	447,12 D
150 HORAS EXTRAS	25,30	618,99 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,80	215,29 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.666,80	10.526,16 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	467,54 D
205 PLANTÃO	11.350,00	11.350,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	332,50	3.349,94 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.342,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	25.233,73 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,43 P	942 IRRF FERIAS	127,50	383,98 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	281,57	281,57 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	130,00	1.677,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	692,54	692,54 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,06	134,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.630,28	2.741,75 P	998 I.N.S.S.	997,52	24.629,29 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	0,33 P	999 IMPOSTO DE RENDA	217,50	1.576,46 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	10,00	101,88 P	8792 DIAS FALTAS	14,00	1.203,27 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	174,17 P			
848 BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,60 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	146,30 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	940,22 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.526,58 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	0,31 P			
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	39,00 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	104,50 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	243,34	3.934,85 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	1.628,35 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	140,00	202,04 P			

Líquido Geral: 236.458,94



o: Folha Mensal
tência: 06/2020

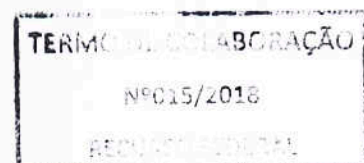
tos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

o de empregados:	116	Salário contribuição empregados:	300.450,20	Base IRRF Mensal:	229.861,30
o de estagiários:	1	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.393,94
ando:	115	Excedente:	257,49	Base IRRF Férias:	24.063,07
o direitos integrais:	0	Base total:	300.707,69	Valor IRRF Férias:	383,98
o acidente de trabalho:	0	Segurados:	27.920,60	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
o serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
a:	0	Sub-Total:	27.920,60	Base IRRF 13º Salário:	1.535,74
a Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
a sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	5.777,92
do:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
erido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	296.590,06
ito sindical:	0	Total:	27.920,60	Valor do FGTS:	23.726,57
ntadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	27.920,60	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
cia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.117,63
s motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	329,40
sões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	3.262,15
ro de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	260,97
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

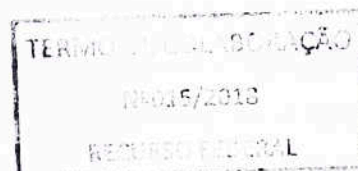
Líquido Geral: 236.458,94



000080

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.747,06
3001	ANA DOLORES DOS SANTOS		1.852,38
2498	ANA PAULA DA SILVA	270.379.008-26	596,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	050.617.009-88	1.804,27
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	341.514.048-21	3.103,68
2779	ANA VALERIA FAVERO	329.411.148-74	3.127,53
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	278.933.608-36	1.478,08
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	312.759.068-77	1.528,31
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	282.460.758-02	1.559,91
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	087.690.988-83	1.566,05
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	063.011.598-29	2.981,55
2867	ARIANE RODRIGUES	058.506.528-41	1.323,16
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	395.327.318-30	2.838,27
2803	ARILSON JOSE DESSIA	104.420.529-60	1.606,50
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	145.734.708-32	2.859,34
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	441.276.388-93	2.509,89
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	346.916.548-36	3.709,93
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	826.315.578-91	2.064,22
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	302.766.818-86	2.879,92
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	125.050.518-60	2.353,96
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	180.888.598-83	2.247,47
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	130.881.618-90	2.832,18
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	170.732.468-98	2.574,18
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	200.120.578-35	4.169,37
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	277.630.598-26	1.500,88
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	346.176.328-40	1.659,87
2515	DANILO CORREA	342.790.018-55	2.899,61
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	336.502.058-66	2.996,25
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	451.348.538-86	2.968,19
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	363.889.528-95	1.831,87
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	369.464.508-09	2.560,38
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	343.535.408-90	665,67
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	269.617.208-03	317,24
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	297.890.768-19	1.396,06
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	222.226.928-81	1.882,34
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	585.686.201-59	1.920,18
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	264.442.998-61	2.410,12
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	045.217.288-80	2.085,52
2664	FABIO CESAR BRANDAO	335.106.598-13	3.389,86
3213	FELIPE VALENTIM DANTAS	147.217.738-03	1.747,06
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	468.965.368-29	1.345,01
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	289.460.198-08	1.500,71
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	092.666.898-66	1.396,06
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	058.535.928-82	1.650,05
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	222.958.788-96	1.611,78
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	304.345.598-30	3.346,73
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	292.173.948-82	3.858,18
2544	HUGO ISSAO TIZURA	393.257.048-03	2.711,56
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	229.695.808-70	1.429,58
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	416.347.208-81	2.733,41
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	456.012.718-28	1.022,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	159.344.668-36	1.368,46
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	127.512.938-24	1.660,48
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	437.390.478-28	2.442,74
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	366.880.858-95	2.107,05
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	294.929.978-43	1.135,75
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	148.749.348-70	1.587,07
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	449.357.458-51	1.396,06
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	275.697.018-28	1.529,23
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	299.013.648-76	59,07
3003	LAIS DOS REIS VIANA	369.064.978-12	2.896,77
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	351.039.108-02	1.679,33
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	229.162.088-60	3.179,77
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	402.364.068-92	2.353,96
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	191.034.568-70	1.409,06
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	274.192.978-51	1.296,88
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	260.243.888-02	2.838,27
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	331.289.138-89	3.202,10
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	361.177.668-82	1.488,02
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	137.229.078-88	2.859,34
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	267.894.398-46	1.947,78
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	347.389.788-45	2.789,48
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	096.382.178-47	1.694,45
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	084.928.028-12	2.718,03
2793	MARIA JOSE MEIRA	332.606.548-52	2.760,38
		170.596.008-17	1.478,08



000081

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	298,14
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.161,69
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.747,06
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	2.106,76
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.323,16
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.364,37
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	2.998,23
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	449.434.788-40	2.760,38
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	2.082,49
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.254,53
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.087,86
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.916,63
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.696,96
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.396,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.775,62
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.920,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.389,86
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.986,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.134,06
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.107,05
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.590,16
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.368,46
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	79,24
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.104,12
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.882,55
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	386,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.606,50
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.920,18
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	2.021,59
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	1.776,64
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	1.611,78
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	284.764.448-26	1.368,46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.296,88

Estagiários

800005 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI

Empregados: 114

Estagiários: 1

Contribuintes: 0

489.500.668-90

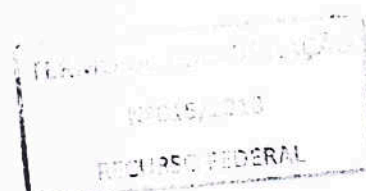
150,00

Total da Empresa:

236.458,94

GARCA, 03/07/2020

Responsável:



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.852,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

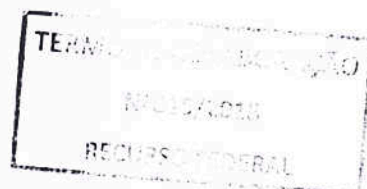
Pagamento efetuado a ALEX APARECIDO FERREIRA, na conta 89.385, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

001083

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

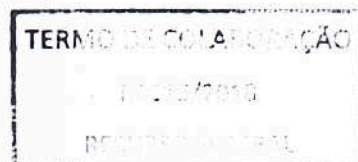
Pagamento efetuado a ANA CAROLINA MARTINEZ MAR, na conta 30.419, agência 0290 do banco 001.

(Cento e cinquenta reais)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000084



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.804,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

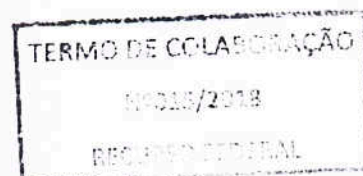
Pagamento efetuado a ANA PAULA DA SILVA, na conta 86.758, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.103,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

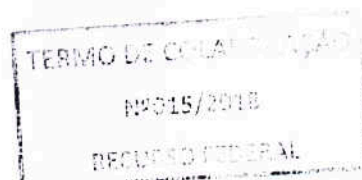
Pagamento efetuado a ANA PAULA MANCUSO MARRA A, na conta 86.756, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e cento e três reais e sessenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.127,53 D

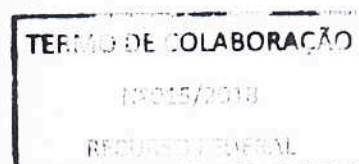
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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 cinquenta e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000087



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.478,08 D

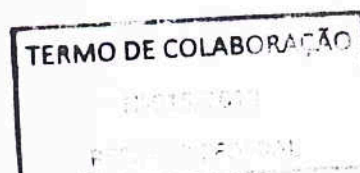
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e setenta e oito reais e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.528,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

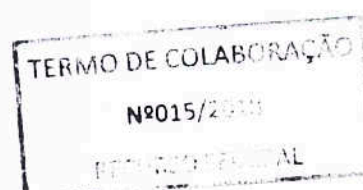
Pagamento efetuado a ANDRE BONADIO CHAGAS, na conta 86.753, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000089



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.559,91 D

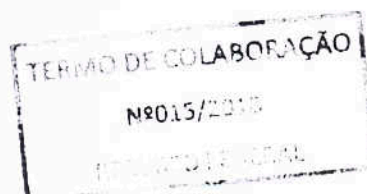
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e cinquenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000090



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.566,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

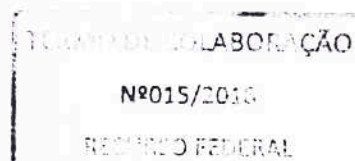
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e sessenta e seis reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



00091



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.981,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

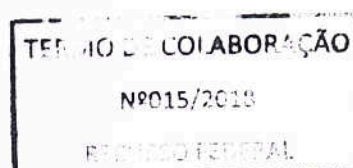
Pagamento efetuado a ANTONIO VERNASCHI SOBRINH, na conta 86.747, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e oitenta e um reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000092

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

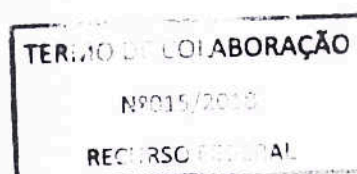
Pagamento efetuado a APARECIDA DE FATIMA PEREI, na conta 86.746, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000093



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.838,27 D

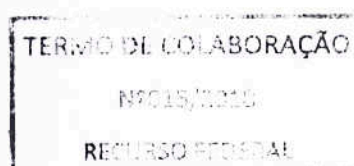
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000094



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.606,50 D

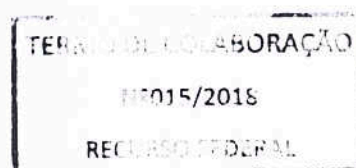
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e seis reais e cinquenta centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000095

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

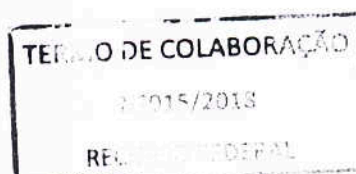
Pagamento efetuado a ARILSON JOSE DESSIA, na conta 8.646, agência 3198 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.509,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

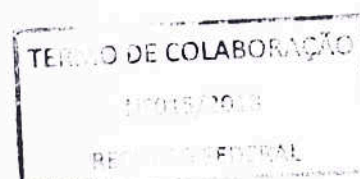
Pagamento efetuado a ARTHUR PALMEZANO PEREIRA, na conta 86.743, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos e nove reais e oitenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000097



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.709,93 D

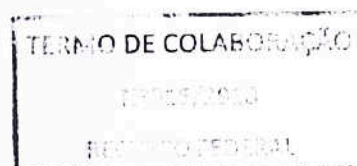
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e nove reais e noventa e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



098



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.064,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

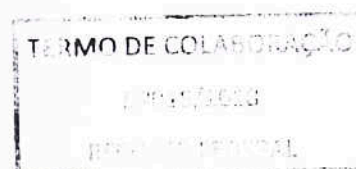
Pagamento efetuado a CARLOS AGUINALDO EUFLAUZI, na conta 86.741, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e sessenta e quatro reais e vinte e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.879,92 D

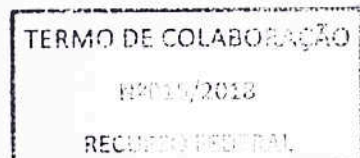
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000100



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.353,96 D

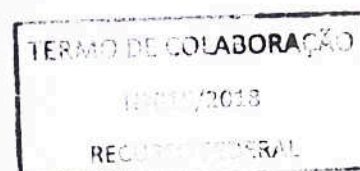
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e cinquenta e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.247,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

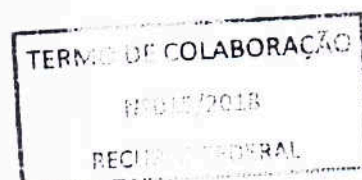
Pagamento efetuado a CEZAR AUGUSTO SOARES DA S, na conta 86.737, agência 0295 do banco 001.

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

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.832,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

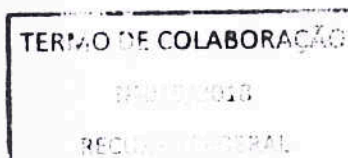
Pagamento efetuado a CRISTIANE APARECIDA DOMIC, na conta 86.736, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.574,18 D

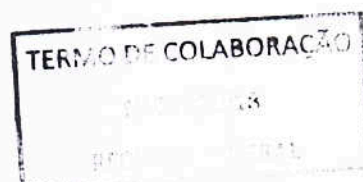
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e setenta e quatro reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000104



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 4.169,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

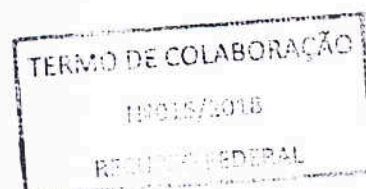
Pagamento efetuado a CRISTIANO SOARES DE SOUZA, na conta 5.088, agência 6673 do banco 001.

(Quatro mil e cento e sessenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000105



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.500,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

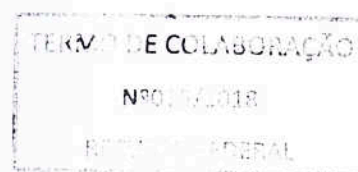
Pagamento efetuado a CRISTINA HERMINIO DA SILV, na conta 29.318, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000106

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.659,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

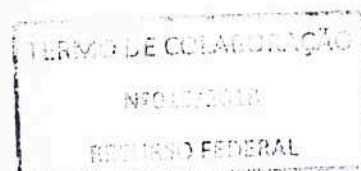
Pagamento efetuado a DAIANI PERPETUA FACCHIN, na conta 86.734, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta e nove 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.899,61 D

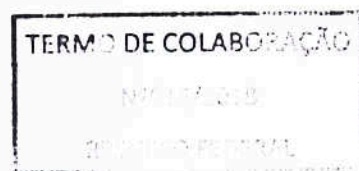
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e noventa e nove reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000108



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.996,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

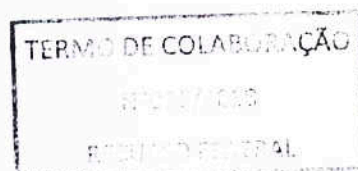
Pagamento efetuado a DANILO CORREA, na conta 86.732, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.968,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, 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 novecentos e sessenta e oito reais e dezenove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

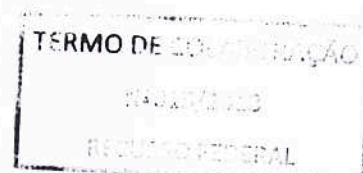
Pagamento efetuado a DEBORAH REJANE PAES LANDI, na conta 86.731, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000111



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.560,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

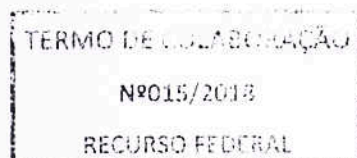
Pagamento efetuado a DEISE PRISCILA SARAUAZ BU, na conta 86.730, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quinhentos 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 665,67 D

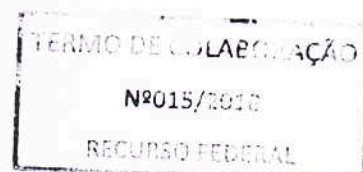
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Seiscentos e sessenta e cinco reais e sessenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000113



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 317,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

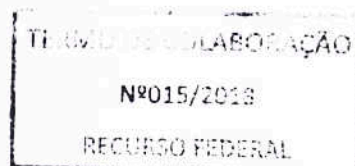
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Trezentos e dezessete reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

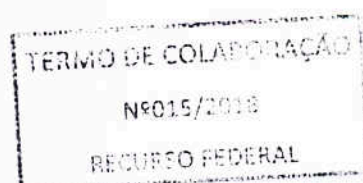
Pagamento efetuado a ELIEUSA DE SOUZA PASSOS, na conta 30.670, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.882,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

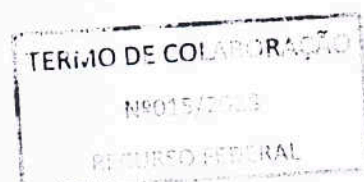
Pagamento efetuado a ELISANGELA MARIA FERREIRA, na conta 86.719, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e dois reais e trinta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000116

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

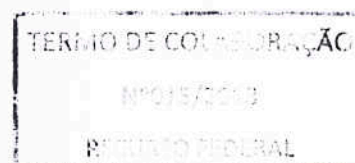
Pagamento efetuado a ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALM, na conta 86.717, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000117

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.410,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

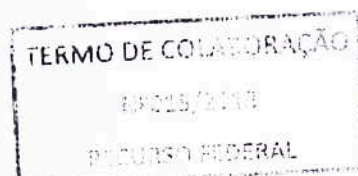
Pagamento efetuado a ERICSON AUGUSTO DIAS DE S, na conta 86.714, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e dez reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000113

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.085,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

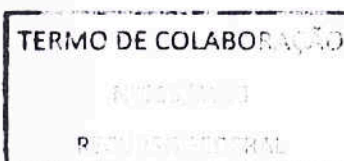
Pagamento efetuado a EVA CRISTINA DEGANI SANTO, na conta 86.711, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000119

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.389,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

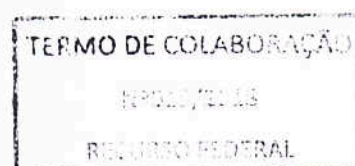
Pagamento efetuado a FABIANA TIMPURIM ZAGO, na conta 86.709, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000120



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

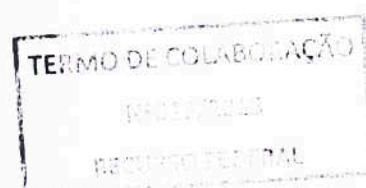
Pagamento efetuado a FABIO CESAR BRANDAO, na conta 86.707, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000121



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.345,01 D

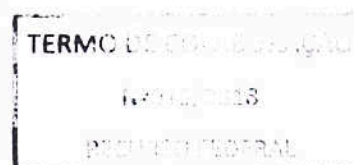
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e quarenta e cinco reais e um centavo)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000122

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

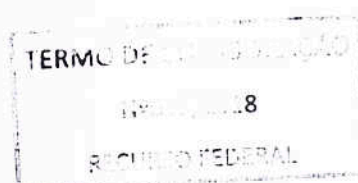
Pagamento efetuado a FERNANDA CARVALHO ROBERTO, na conta 86.705, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000123
G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

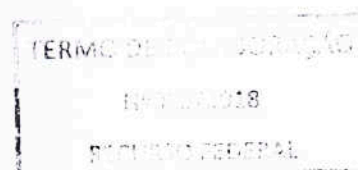
Pagamento efetuado a FERNANDO ROBERTO PEREIRA, na conta 89.384, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000124

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.650,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

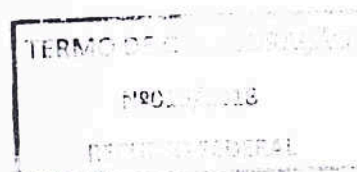
Pagamento efetuado a FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA, na conta 86.890, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e cinquenta reais e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000125



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.611,78 D

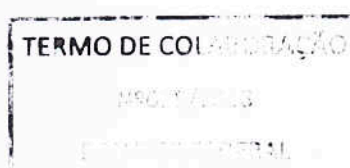
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e onze reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.346,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

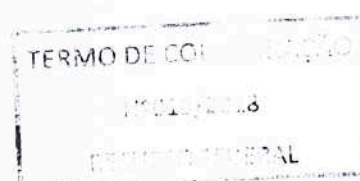
Pagamento efetuado a GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ, na conta 107.904, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e trezentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000127



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

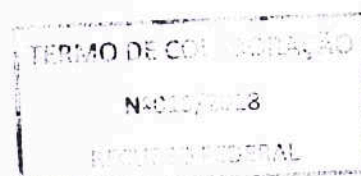
Pagamento efetuado a GLAUCIA MANFRIN ALVES, na conta 86.701, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e oitocentos e cinquenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000128



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.711,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

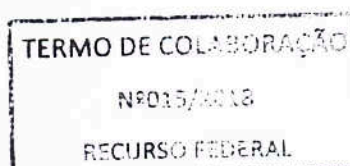
Pagamento efetuado a GRAZIELE DE ANDRADE LIMA, na conta 86.700, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e onze 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.429,58 D

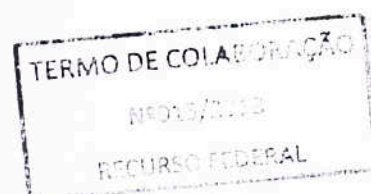
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e vinte e nove reais e cinquenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.022,00 D

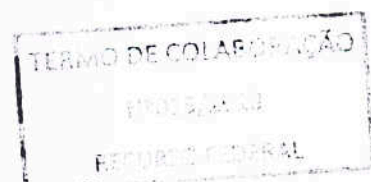
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e vinte e dois reais)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000131



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

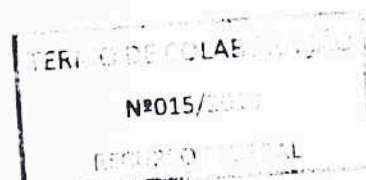
Pagamento efetuado a IVANI DE FATIMA OLIVEIRA, na conta 86.691, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.660,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

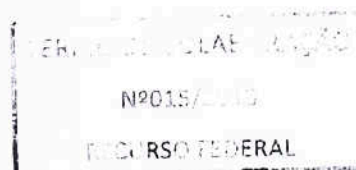
Pagamento efetuado a IVANI SOUZA GREGORIO VEIG, na conta 86.887, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e sessenta reais e quarenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.442,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

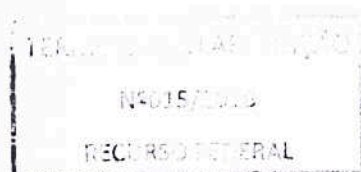
Pagamento efetuado a JEAN CARLOS DE OLIVEIRA S, na conta 24.961, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e setenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.107,05 D

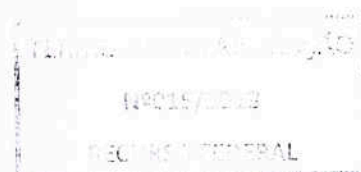
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JHONATAN MIRANDA DE CARVA, na conta 89.383, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000135



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.135,75 D

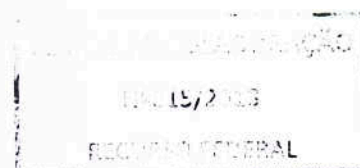
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e trinta e cinco reais e setenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000136

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.587,07 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

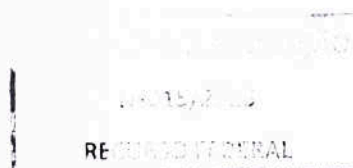
Pagamento efetuado a JOSE APARECIDO SEBASTIAO, na conta 86.681, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e oitenta e sete reais e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000137



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 59,07 D

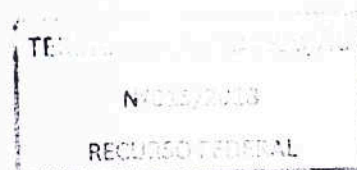
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cinqüenta e nove reais e sete centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

00138

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.179,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

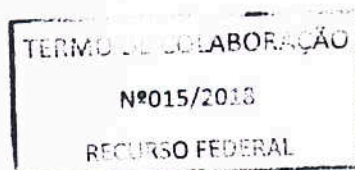
Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.353,96 D

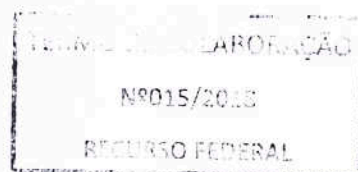
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e cinquenta e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000140

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.409,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

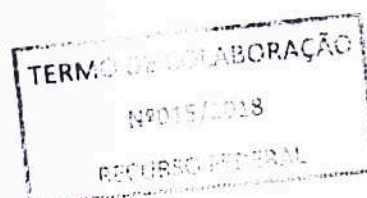
Pagamento efetuado a LUCIA HELENA CHAGAS MARIN, na conta 86.668, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e nove reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



05141



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.296,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

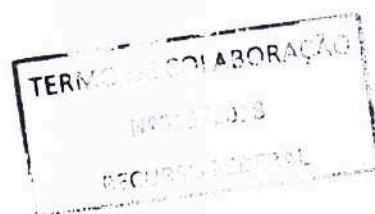
Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e noventa e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000142



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

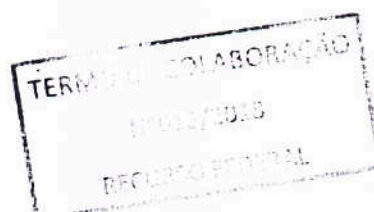
Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000143



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.202,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

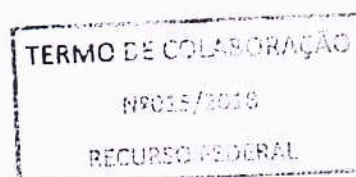
Pagamento efetuado a LUCIMARA GUIMARAES PAIVA, na conta 29.148, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000144

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.488,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

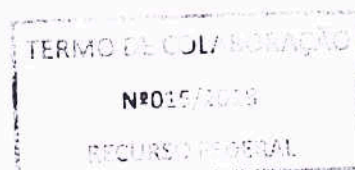
Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e oitenta e oito reais e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000145



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

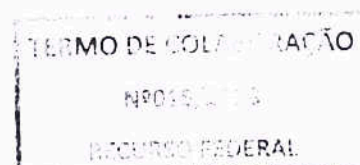
Pagamento efetuado a MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLL, na conta 86.657, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e cinquenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000146



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

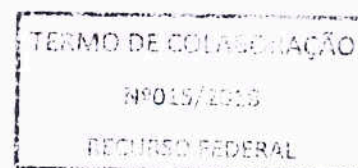
Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000147



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.789,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

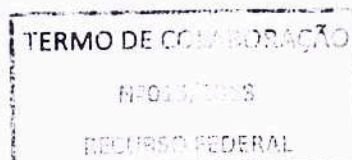
Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000148

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.694,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

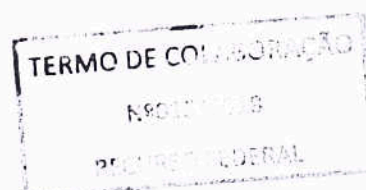
Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e quatro reais e quarenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000149

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.718,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

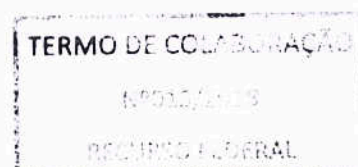
Pagamento efetuado a MARIA ELENA VIANA SALAZAR, na conta 86.648, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

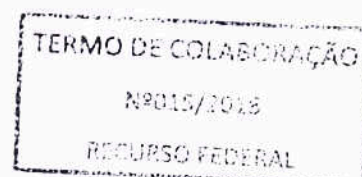
Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



060151

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

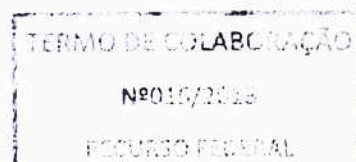
Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000152



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 298,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

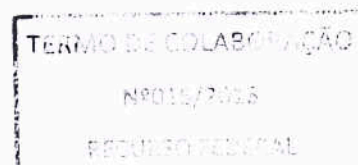
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Duzentos e noventa 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000153

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.161,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e sessenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000154

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

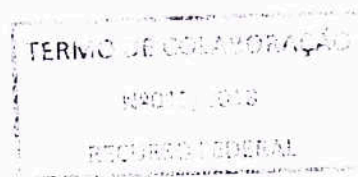
Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000155



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.106,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

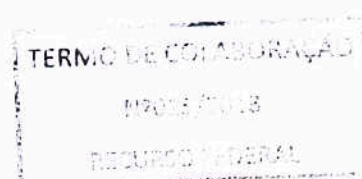
Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000156



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

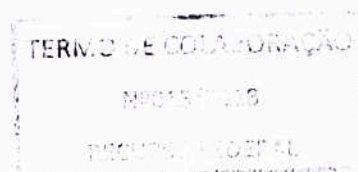
Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000157

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.364,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

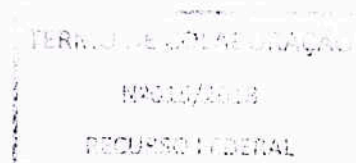
Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.998,23 D

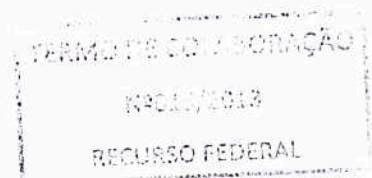
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e noventa e oito reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000159



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.082,49 D

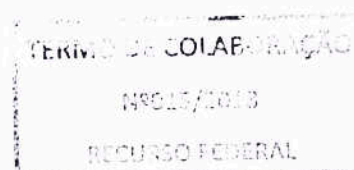
Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitenta e dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 4.254,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

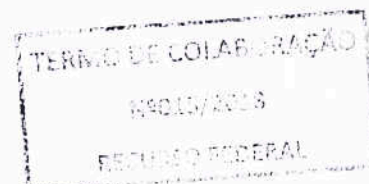
Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000161



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.087,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

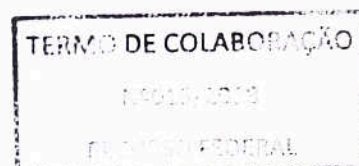
Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitenta e sete reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000162

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.916,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

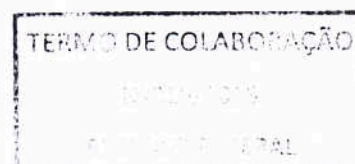
Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e dezesseis reais e sessenta e três centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.696,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

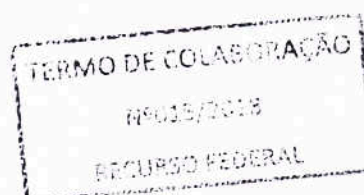
Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e noventa e seis reais e noventa e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



006164



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

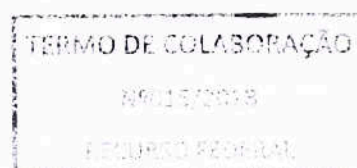
Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000165

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.775,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

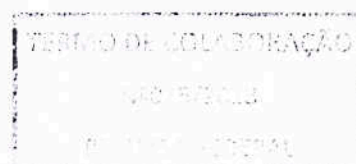
Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e cinco 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000166

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

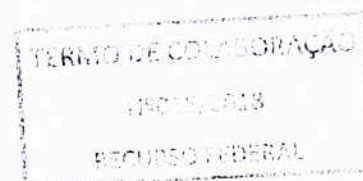
Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



066167

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.389,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

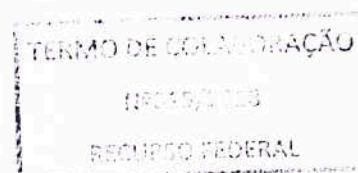
Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agência 0295 do banco 001.

(Três mil e trezentos e oitenta e nove reais e oitenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000168

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 4.986,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

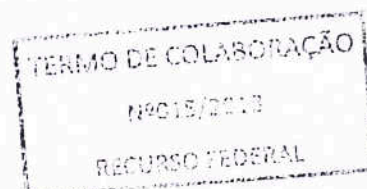
Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000169

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.134,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

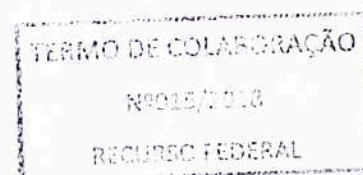
Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000170



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.107,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

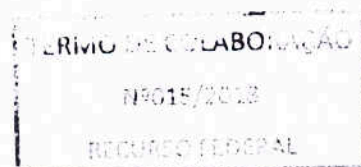
Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000171

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.590,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, 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 quinhentos e noventa reais e dezesseis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11

000172

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

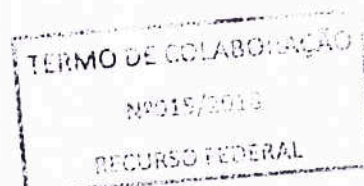
Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000173

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11



Aviso de lançamento

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 79,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

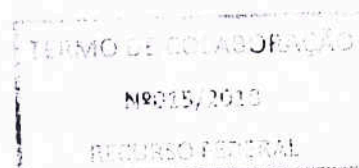
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Setenta e nove reais e vinte e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000174



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 3.104,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

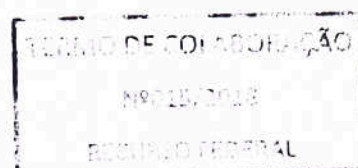
Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e cento e quatro reais e doze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000175



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

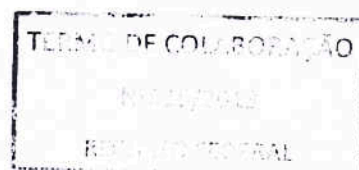
Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000176

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 386,84 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

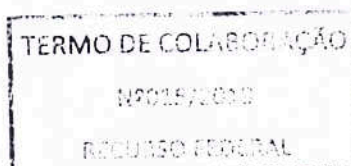
Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agência 0295 do banco 001.

(Trezentos e oitenta e seis reais e oitenta e quatro centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000177

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.606,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

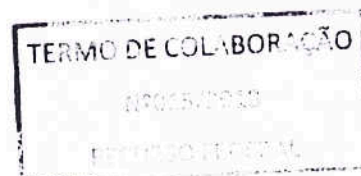
Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e seis reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000178



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

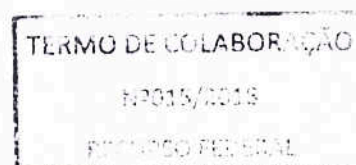
Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000179

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11**Aviso de lançamento**

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

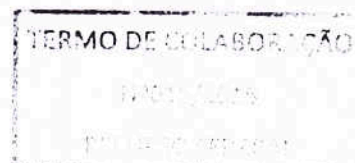
Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000180



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

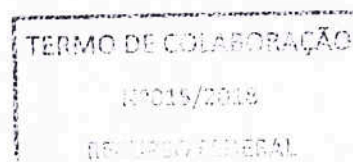
Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11





Aviso de lançamento

000181

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.021,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

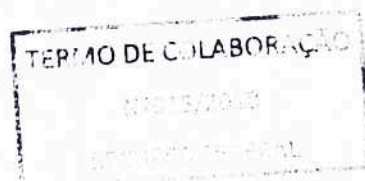
Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e vinte e um reais e cinqüenta e nove centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000182



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

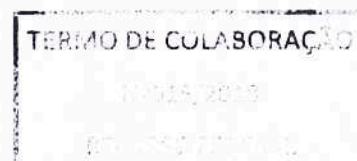
Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e cinquenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000183



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

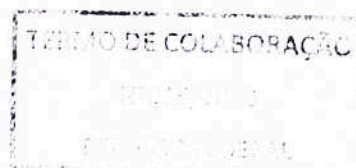
Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000184



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 2.137,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

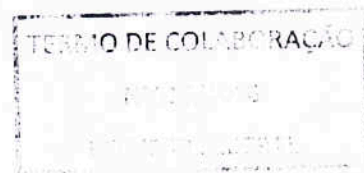
Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000185



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.776,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

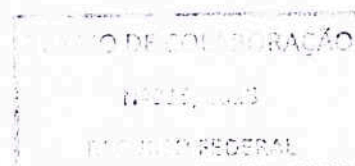
Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES AL, na conta 86.589, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000186

**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.611,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

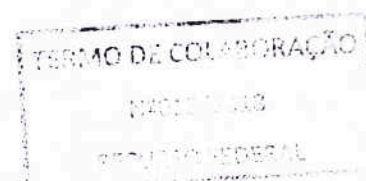
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e onze reais e setenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000187



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

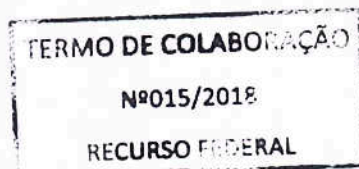
Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



000188



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:19:11

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

Data 06/07/2020 Valor R\$ 1.296,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 86, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

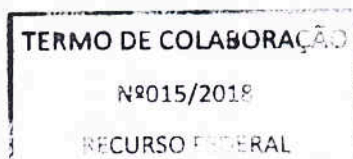
Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e duzentos e noventa e seis reais e oitenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:19:11



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: 000007866 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000007866 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2005-05.335.433/0001-11-55-003-000.007.866-187.791.082-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC - EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.200.427.200.675 28/05/2020 09:59:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 28/05/2020
NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/05/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 09:58:56
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

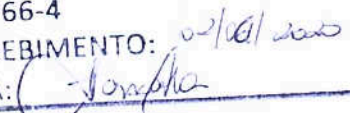
LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA	
000007866-1 - CARTEIRA - 28/05/20 - R\$ 1.876,92	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
				0,00		0,00		1.876,92	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
								1.876,92	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		IE							
QUANTIDADE	0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000		PESO LÍQUIDO		0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	14	23,4000	327,60			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	17,3000	259,50			0,00		0
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	15,8000	63,20			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	3	3,4500	10,35			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,3500	27,00			0,00		0
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	23,4000	23,40			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	9,4800	113,76			0,00		0
16395	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	6	0,9800	5,88			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	3	23,8000	71,40			0,00		0
16995	PAPEL HIG 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	2	15,2000	30,40			0,00		0
17062CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	48,9800	146,94			0,00		0
17380	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO	48181000	0500	5929	PCT	145	5,5000	797,50			0,00		0

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES: N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-048511 PEDIDO 2683	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:12
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049014900000321004158008683060000187692

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 70.601

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.876,92

VALOR COBRADO 1.876,92

=====

NR.AUTENTICACAO B.0A8.70D.9E8.1BC.2E9

TERMO DE COLABORAÇÃO
14/01/2019
RECURSO FEDERAL



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



Número da NFS-e
5
Código de Verificação de Autenticidade
JRT0GP4LS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2020 às 08:24:31
Chave de Acesso
1236873WSPSUSHKT9X8N0PW0IO4AYJIR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/06/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

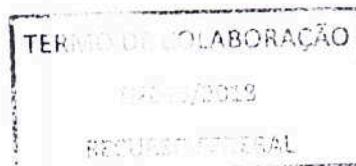
CPF/CNPJ
35.854.974/0001-17
 RG/Inscrição Estadual
2224620
 Inscrição Municipal
000107416
 Cadastro
CARLOS ANTONIO DA SILVA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
R ELIZEU MENABO, 80
 Complemento
 Bairro
GARÇA I
 CEP
17400-000
 Cidade
GARÇA-SP
 Telefone
(14) 98146-5633
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
2175819
 Inscrição Municipal
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Nome/Razão Social
 Logradouro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
SALA 06
 Bairro
CENTRO
 CEP/Cod.Postal
17400-000
 Cidade/Pais
GARÇA - SP
 Telefone
14 35325198
 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica	7.000,00	R\$ 7.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2.00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
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

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JRT0GP4LS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$

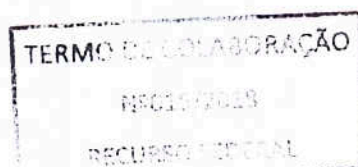
7.000,00

DEBITO EM: 06/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070602

AUTENTICACAO SISBB: 5.2B7.FA0.F8B.AB9.D3D





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



Número da NFS-e
8
Código de Verificação de Autenticidade
ONKPB2BWJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2020 às 15:02:10
Chave de Acesso
1235720BUG65ERAHO0HGJERNHIHCZ3WP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 30/06/2020 Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

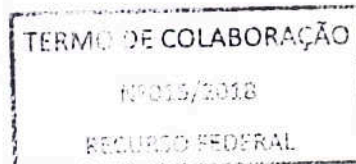
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.260.349/0001-47	315.074.443.118	2208319	000106586	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua R LAUDIVAR FRASSON, 30			PARQUE REAL	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-1863		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	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviço de T.I prestado no mês de Junho	1.000,00	R\$ 1.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ONKPB2BWJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 4.585.876-4

FAVORECIDO: LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 475218088

CPF/CNPJ: 35.260.349/0001-47

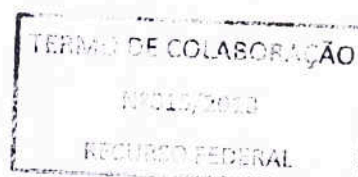
VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 06/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070603

AUTENTICACAO SISBB: 8.9ED.3B6.E5A.A55.DD0



		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA		1		CHAVE DE ACESSO 3520 0511 2060 9900 0441 5500 1000 0844 7610 0065 4813							
		Nº 84476 SERIE 1 FOLHA 1/2				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135200421408093 26/05/2020 21:38:33											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ 11.206.099/0004-41									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 26/05/2020									
ENDEREÇO R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 27 MAI 2020							
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118							
FATURA / DUPLICATA													
001 07.07.2020 4.441,17													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.217,31		VALOR DO ICMS 736,82		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.441,17		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.441,17									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		CNPJ/CPF 01125797000701							
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 25,83							
PESO LÍQUIDO 25,83													
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
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-037/19 (1) 08/2021 (Fornecedor: 189-8, Lote: AD-037/19, Qtde: 1, Data Fab: 23/09/2019, Data Val: 31/08/2021)	30049054	000	5102	CX	1	169,5700	169,57	169,57	20,35		12,00	
28604	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-MEDQUIMICA LT 212-40S (2) 01/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 21240S, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049069	000	5102	CX	2	1,3450	2,69	2,69	0,32		12,00	
9892	FUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 20010037 (2) 01/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 20010037, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/-2020, Data Val: 31/01/2022)	30039086	000	5102	CX	2	54,8600	109,72	109,72	13,17		12,00	
19317	PROPRANOLOL 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B20C1325 (2) 04/2022 (Fornecedor: 1113, Lote: B20C1325, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/-2020, Data Val: 30/04/2022)	30049036	000	5102	CX	2	2,1650	4,33	4,33	0,52		12,00	
10447	SONDA FOLEY 2V N.14 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08419041 (3) 04/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08419041, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/-2019, Data Val: 30/04/2024)	90183921	700	5102	CX	3	28,8133	86,44	86,44	15,56		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R2V3R7V2 ID 103754007 ... ITEM 17 Reg.Aliq.ICMS 12% Conf.Item 21 Inc.1 Art.34 Lei 6374/89 - IPI Base de Calc. red.a zero conf.Decr.2995 de 19/03/99. ITEM 10 a 12 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010 ITEM 18 Imposto Recolhido por Substituição Tributária ITEM 18 ICMS-ST retido por operação anterior base: 147,28 valor: 14,02 Pedido: 84531 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSA PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 18 Rota.....5 Cubagem: 0,26		TER... DE COLABORAÇÃO 10/01/2018 RECEBIMENTO GERAL	
CONTABILIZADO			

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Handwritten signature



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 84476
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0511 2060 9900 0441 5500 1000 0844 7610 0065 4813

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

000196

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200421408093 26/05/2020 21:38:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10461	SONDA FOLEY 3V N.20 30CC C/10-SOLIDOR LT 10219053 (3) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 10219053, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/- 2019, Data Val: 30/05/2024)	90183921	700	5102	CX	3	37,6700	113,01	113,01	20,34		18,00	
13593	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA026H (3) 07/20- 24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA026H, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2024)	90183929	200	5102	CX	3	71,3000	213,90	213,90	38,50		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4- 0-DESCARP LT SEUUA0006 (1) 04/2024 \\ LT SEUUA0013 (1) 07/2024 (Fornec- dor: 918, Lote: SEUUA0006, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0013, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/20- 24)	90189010	200	5102	PCT	2	22,4000	44,80	44,80	8,06		18,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 1749N4 (10) 04/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1749N4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	400	5102	CX	10	7,2700	72,70	72,70	8,72		12,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 11/19 (5) 11/2024 (Fornecedor: 7659, Lote: 11/19, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/201- 9, Data Val: 01/11/2024)	90211020	040	5102	RL	5	3,8000	19,00					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (5) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/202- 0, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	5	4,5700	22,85					
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (5) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/202- 0, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	5	4,6700	23,35					
25803	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/6-MISSNER LT OAM03402 (8) 02/2022 (Fornecedor: 187, Lote: OAM03402, Qtde: 8 ,Data Fab: 13/02/- 2020, Data Val: 12/02/2022)	30051090	500	5102	PCT	8	11,6550	93,24	93,24	16,78		18,00	
28883	MASC TRIPLA C/CLIPS ELAST.C/2- 5AZ-BOMPACK LT EMTH001 (40) 04/2025 (Fornecedor: 1837, Lote: EMTH001, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/20- 25)	63079010	200	5102	PCT	40	52,5000	2.100,00	2.100,00	378,00		18,00	
4589	MASCARA CIR.TRIPLA C/FILT. C/50DESCARPACK LT SMTFAA0061 (10) 07/2024 (Fornec- dor: 918, Lote: SMTFAA0061, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2024)	63079010	200	5102	CX	10	110,0000	1.100,00	1.100,00	198,00		18,00	
17752	ISOSSORBIDA MONO. 20MG 30CP GEN-ZYDUS NIKKHO LT M901893 (1) 12/2020 (Fornecedor: 7932, Lote: M901893, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/01/2019, Data Val: 31/12/2020)	30049059	200	5102	CX	1	3,3000	3,30	3,30	0,59		18,00	
13433	AG.DESC.30 X 08 C/100-SOLIDOR LT 56117121 (2) 12/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 56117- 121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2017, Data Val: 31/12/2022)	90183219	200	5102	CX	2	6,2600	12,52	12,52	1,50		12,00	
25489	FRALDA AD.EXTRA GDE.C/07 C/10-SLIM GE- RIATRIC LT 14397 (2) 12/2022 (Fornecedor: 7983, Lote: 14397, Qtde: 2 ,Data Fab: 11/- 12/2019, Data Val: 11/12/2022)	96190000	060	5405	FD	2	79,3300	158,66					
16106	LENC.DESC.BR C/ELAST.2,00X0,90 C/10-HND LT HNDESC1185 (10) 02/2023 (Fornecedor: 1125, Lote: HNDESC1185, Qtde: 10 ,Data Fab: 11/- 02/2020, Data Val: 11/02/2023)	63079010	000	5102	PCT	10	9,1090	91,09	91,09	16,41		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

PG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 02/06/2020

ASSINATURA:

IMÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:13
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000091488809301042983090000444117

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 70.604

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.441,17

VALOR COBRADO 4.441,17

NR.AUTENTICACAO 6.2B1.ACF.8C5.5A0.2D2

TERMO DE COLABORACAO
17/08/2018
RECURSO FEDERAL

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:36:42
306203062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.049
VALOR TOTAL	7.911,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.049-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	1.96D.951.16F.CED.82A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
18015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 28.489-7

FAVORECIDO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

CPF/CNPJ: 328.183.728-01

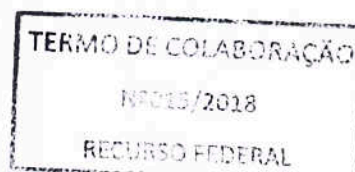
VALOR: R\$ 1.747,06

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 3.CA3.C40.524.68E.0EA



000200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
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: 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

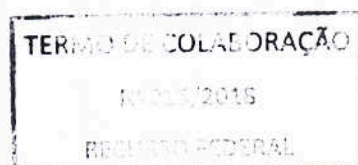
VALOR: R\$ 596,00

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070702

AUTENTICACAO SISBB: 7.424.C30.AAD.C18.4D2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 26.897-5

FAVORECIDO: IAGO ZORZELLA MENSALIERI

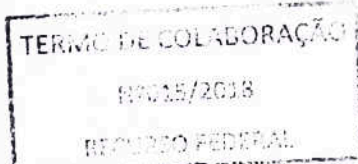
CPF/CNPJ: 416.347.208-81

VALOR: R\$ 2.733,41

DEBITO EM: 07/07/2020

DOCUMENTO: 070703

AUTENTICACAO SISBB: 7.04B.A10.B0D.3BD.CE1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 21.982-7

FAVORECIDO: JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO

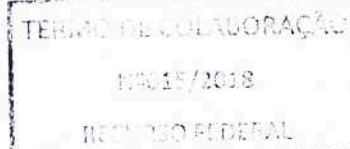
CPF/CNPJ: 449.357.458-51

VALOR: R\$ 1.396,06

DEBITO EM: 07/07/2020

DOCUMENTO: 070704

AUTENTICACAO SISBB: 8.F47.50D.919.EF8.359



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

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

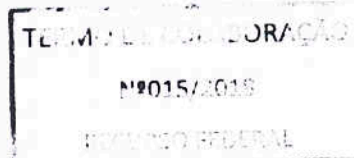
VALOR: R\$ 1.529,23

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070705

AUTENTICACAO SISBB: 1.D0E.FA2.2D7.B07.647



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
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

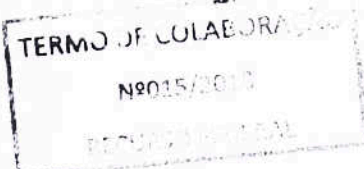
CPF/CNPJ: 369.064.978-12

VALOR: R\$ 2.896,77

DEBITO EM: 07/07/2020

DOCUMENTO: 070706

AUTENTICACAO SISBB: 0.B67.04F.230.22B.7F4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 12.053-7

FAVORECIDO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

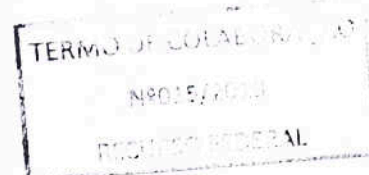
VALOR: R\$ 1.679,33

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070707

AUTENTICACAO SISBB: 4.B31.438.C33.C4F.B7C



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
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

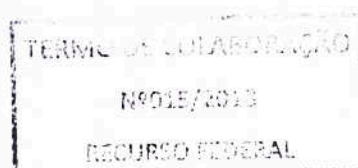
VALOR: R\$ 2.760,38

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070708

AUTENTICACAO SISBB: 1.603.B5C.E4A.73A.8EC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA

CPF/CNPJ: 230.619.998-17

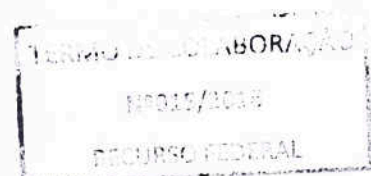
VALOR: R\$ 565,55

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070709

AUTENTICACAO SISBB: F.608.ADC.FAA.8CF.4CC





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2020 - 13:41:51

000209

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 296.590,06	06-QTDE TRABALHADORES 115	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.727,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.727,20
---	---------------------	----------------------------------

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/07/2020 - 13:41:51

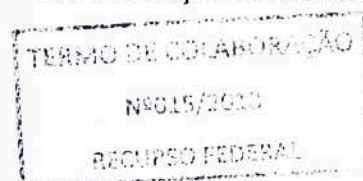
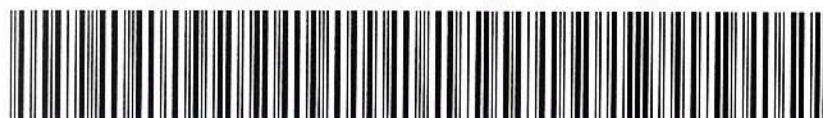
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 296.590,06	06-QTDE TRABALHADORES 115	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.727,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.727,20
---	---------------------	----------------------------------

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

BASE CÁL 13°SAL PREV SOC

CONTRIB SEG DEVIDA

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO
JAM

ANA DOLORES DOS SANTOS 644,32	0,00	124.14640.39-3	03/03/2020	01		17/05/2020	P1	03222	0,00
ANA DOLORES DOS SANTOS		124.14640.39-3	03/03/2020	01		16/06/2020	Z5	03222	
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 1.516,90	0,00	124.79780.52-1	03/12/2018	01	01	09/06/2020	P3	04221	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01		10/06/2020	Z5	04221	
GLAUCIA MANFRIN ALVES 4.670,25	0,00	125.49367.68-7	03/12/2018	01	01	08/06/2020	P3	02239	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01		09/06/2020	Z5	02239	
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01		09/06/2020	P3	02239	
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01		12/06/2020	Z5	02239	
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO 1.995,81	0,00	161.34111.24-5	05/12/2018	01	01	02/06/2020	P3	04110	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		07/06/2020	Z5	04110	
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		16/06/2020	P3	04110	
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		21/06/2020	Z5	04110	
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		24/06/2020	P3	04110	
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		25/06/2020	Z5	04110	
BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA 4.447,82	0,00	201.01321.71-0	01/12/2018	01	01	09/06/2020	P3	02235	0,00
			481,62			355,82			

000209



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

8583000002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

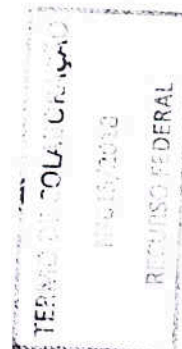
ADMISSÃO CAT

OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO JAM

BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	201.01321.71-0	01/12/2018	01	15/06/2020	Z5	02235
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	05/06/2020	P3	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	19/06/2020	Z5	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	19/06/2020	P2	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	22/06/2020	Z5	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	22/06/2020	P2	02236
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	204.85789.60-9	03/12/2018	01	25/06/2020	Z5	02236
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	206.69049.22-5	03/12/2018	01	01/06/2020	P3	02235
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	206.69049.22-5	03/12/2018	01	03/06/2020	Z5	02235
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01	06/06/2020	P3	02235
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01	07/06/2020	Z5	02235



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2020
HORA: 13:41:51
PÁG : 0003/0022

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL PREV SOC

BASE CÁL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO

CONTRIB SEG DEVIDA

CAT

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO
JAM

FLAVIO MARTINEZ DA SILVA
2.447,24

1.670,39

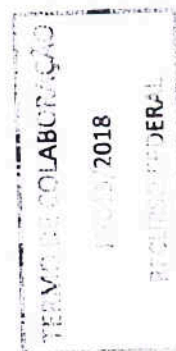
210.02461.22-9
1.670,39

21/08/2019
349,94

01 05

16/06/2020 I3
0,00

02235
0,00



000211

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.932,94	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01			03222
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.018,35	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05	154,63	07823
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.571,08	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01	161,47	0,00
ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01	285,68	02236
ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVES	3.557,50	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01	159,66	04110
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.629,02	0,00	201.37671.23-1	0,00	08/07/2019	01		284,60	0,00
ANA VALERIA FAVERO	1.607,03	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01		290,32	02515
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.662,22	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01	128,56	05143
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.696,95	0,00	126.84360.18-0	0,00	13/01/2020	01	05	132,97	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.557,20	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01	135,76	07823
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.429,32	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01	284,57	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.467,11	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01	274,35	03222
ARIANE RODRIGUES	3.233,32	0,00	210.14382.70-1	0,00	02/12/2019	01		117,37	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL	1.778,48	0,00	161.53899.67-7	0,00	01/12/2018	01	01	258,66	02515
ARILSON JOSE DESSIA	3.262,15	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01		142,27	04221
								260,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

000212

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

8583000002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL 13º SAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO

JAM

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	0,00	145.88928.20-8	01/12/2018	01	01					03222	
2.818,91		0,00	259,89							0,00	225,51
CARLOS AGUIBALDO EUFLAUZINO	0,00	106.11122.12-7	01/12/2018	01	01					03222	
2.305,31		0,00	198,26							0,00	184,43
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0,00	126.65914.17-6	25/02/2019	01						03241	
3.290,30		0,00	319,57							0,00	263,23
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	0,00	122.06092.26-5	03/12/2018	01	01					02522	
2.627,35		0,00	236,91							0,00	210,19
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	0,00	123.96866.94-1	01/12/2018	01	01					03241	
3.156,12		0,00	300,79							0,00	252,49
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	0,00	123.32861.57-4	03/12/2018	01	01					02516	
3.262,75		0,00	315,71							0,00	261,03
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	0,00	164.46345.85-3	13/05/2019	01						03222	
2.914,32		0,00	271,34							0,00	233,14
CRISTIANO SOARES DE SOUZA	0,00	124.50548.82-5	20/12/2019	01						02235	
5.137,15		0,00	578,13							0,00	410,98
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	0,00	165.17783.74-2	20/12/2018	01	01					04221	
1.662,41		0,00	133,93							0,00	132,99
DAIANI PERPETUA FACCHIN	0,00	210.27443.26-7	14/12/2018	01	01					05143	
1.806,80		0,00	146,93							0,00	144,54
DANIELA DE OLIVEIRA	0,00	206.41064.56-4	01/12/2018	01	01					02235	
3.899,62		0,00	404,88							0,00	311,96
DANILO CORREA	0,00	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01					03241	
3.387,21		0,00	333,14							0,00	270,97
DANILO FERNANDES ANDREANI	0,00	206.48042.38-8	15/04/2019	01						03241	
3.411,06		0,00	336,48							0,00	272,88
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	0,00	206.18796.44-9	01/12/2018	01	01					03222	
2.281,32		0,00	195,38							0,00	182,50
ELIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	212.16926.18-4	07/06/2019	01						05143	
1.607,03		0,00	128,95							0,00	128,56

TERMO DE COLABORAÇÃO

NSC/17/2018

RECURSO FEDERAL

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

BASE CÁL 13º SAL

REM 13º SAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

CAT OCOR

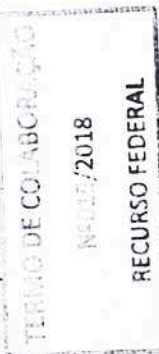
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO

JAM

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	1.516,90	0,00	126.90118.14-0	12/06/2019	01	04221	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	2.124,32	0,00	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	121,36
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.124,32	0,00	180.72462.40-2	03/12/2018	01	01	169,94
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.085,88	0,00	125.40835.42-4	01/12/2018	01	01	169,94
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.312,21	0,00	108.01871.20-1	01/12/2018	01	01	03241
FABIANA TAMPURIM ZAGO	4.670,25	0,00	129.43429.15-7	03/12/2018	01	01	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	1.932,94	0,00	122.22870.43-9	01/12/2018	01	01	03222
FELIPE VALENTIM DANTAS	1.460,80	0,00	268.68850.00-8	11/05/2020	01	01	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	1.662,22	0,00	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01	116,86
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.516,90	0,00	121.12935.73-0	20/01/2020	01	01	132,97
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.796,01	0,00	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01	121,36
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01	143,69
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.927,74	0,00	127.67639.17-4	01/12/2018	01	01	299,05
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.066,66	0,00	129.05176.15-8	01/12/2018	01	01	314,22
HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	128.44136.17-8	03/12/2018	01	01	245,33
							284,60



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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

PIS/PASEP/CI

PREV SOC

CONTRIB

SEG DEVIDA

CAT

OCOR

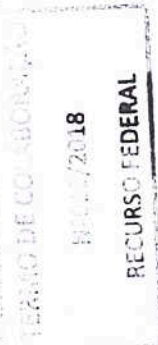
DATA/COD

MOVIMENTAÇÃO

CBO

JAM

IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.093,50	0,00	134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.540,12	0,00	237.88188.71-1	19/12/2018	01	01	247,48	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.124,32	0,00	123.72980.25-6	03/12/2018	01	01	283,20	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	2.736,41	0,00	203.24653.44-6	04/03/2020	01		169,95	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.305,31	0,00	162.08304.00-9	13/01/2020	01	05	218,91	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	190.10925.23-7	01/12/2018	01	01	184,42	0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.215,49	0,00	123.84175.26-4	01/12/2018	01	01	121,35	0,00
JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	1.516,90	0,00	162.78386.59-4	01/04/2020	01		177,24	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.693,57	0,00	108.98838.95-6	02/03/2020	01		121,35	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.018,03	0,00	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01	135,49	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	1.828,18	0,00	128.97499.17-8	02/03/2020	01		161,45	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.738,24	0,00	128.00248.17-5	03/12/2018	01	01	146,25	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01	299,05	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.769,34	0,00	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01	210,18	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.662,22	0,00	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01	141,55	0,00
							132,98	0,00



000215

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

8583000002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

INSCRIÇÃO:

CBO
JAM

LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.648,28	0,00	164.14690.87-3	01/12/2018	01		258,67	0,00
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.262,15	0,00	123.14539.76-3	14/12/2018	01		131,86	05143
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.124,32	0,00	126.49385.14-8	03/12/2018	01		260,98	-0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	3.161,97	0,00	201.42628.58-6	03/12/2018	01		169,95	02235
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.486,62	0,00	126.72445.15-1	15/12/2018	01		252,95	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.057,14	0,00	120.68169.46-2	01/02/2019	01		198,93	03222
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.126,95	0,00	127.69478.18-6	17/03/2020	01		244,58	02516
MARIA JOSE MEIRA	1.607,03	0,00	124.92884.13-0	03/06/2019	01		250,16	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	1.705,98	0,00	121.00374.94-1	01/12/2018	01		128,57	05143
MARIANA DA SILVA COSTA	2.398,76	0,00	209.48801.34-9	01/12/2018	01		136,48	04221
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	164.23837.87-3	01/12/2018	01		191,90	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.336,34	0,00	127.54349.18-0	14/12/2018	01		154,63	03222
MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	126.26729.15-0	01/12/2018	01		186,91	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.512,40	0,00	126.72747.16-6	01/12/2018	01		117,37	05143
							121,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

06/07/2018

RECURSO FEDERAL

000216

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

TOMADOR/OBRA:		FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES:1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	CBO
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	JAM
REM SEM 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL			CONTRIB SEG DEVIDA	OCOR	DEPÓSITO	
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	0,00	126.45481.15-0		01/12/2018	01		04221
ROSELY VASCO		0,00		120,84			0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0,00	209.48795.05-5		01/12/2018	01	121,36	05143
3.557,50	0,00	125.06267.97-4		122,47			0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		0,00		03/12/2018	01	122,80	02236
3.262,15	0,00	128.04832.16-5		356,98			0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	0,00	0,00		14/12/2018	01	284,61	02235
3.149,87	0,00	201.67056.14-4		315,63			0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		0,00		01/12/2018	01	260,97	03241
1.778,48	0,00	124.50535.25-1		299,91			0,00
SUELY MIDORI HANDA	0,00	0,00		01/12/2018	01	251,98	04221
2.124,32	0,00	122.76152.45-3		144,38		142,28	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		0,00		03/12/2018	01	169,95	03222
2.124,32	0,00	165.37969.04-3		176,54			0,00
TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	0,00	0,00		10/04/2019	01	169,94	03222
1.516,90	0,00	121.91234.31-5		176,54			0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		0,00		01/12/2018	01	121,36	04221
2.252,94	0,00	204.89199.09-1		120,84			0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		0,00		09/01/2020	01	180,23	03222
1.696,95	0,00	203.54041.33-3		191,98			0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	0,00	0,00		13/01/2020	01	135,75	07823
1.932,94	0,00	127.78289.18-8		137,04			0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		0,00		13/12/2019	01	154,64	03222
2.339,79	0,00	134.23295.89-8		158,28			0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO		0,00		01/12/2018	01	187,18	03222
1.965,44	0,00	165.99755.43-8		202,40			0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		0,00		01/12/2018	01	157,23	03222
3.738,24	0,00	127.98464.89-9		161,20			0,00
		0,00		03/12/2018	01	299,05	02235
		0,00		382,28			0,00

EXPERIMENTO DE COLABORAÇÃO

0000-0000-0000-0000

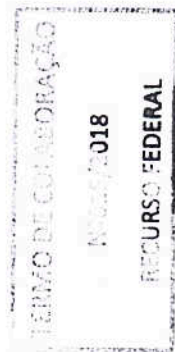
RECURSO FEDERAL

000218

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

8583300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 06/2020 COD REC: 115		COD GPS: 2305		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:		FPAS: 639		SIMPLES: 1 RAT: 2.0	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		INSCRIÇÃO:	
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO
		BASE CÁL PREV SOCIAL			
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO					
1.516,90	0,00	127.17644.18-2		01/12/2018	01 01
		0,00		120,84	
WANESA LAURENTINO ALVES					
1.662,22	0,00	201.67057.82-5		03/12/2018	01 01
		0,00		133,91	
					121,36
					132,97
					04221
					0,00
					04221
					0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
299.037,30

1.670,39

1.670,39

27.920,60

23.727,20

0,00

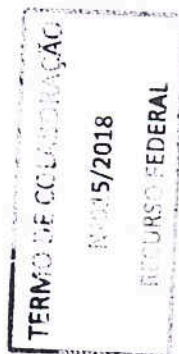
RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300002370 272001792008 707642050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KrkXPxu7RF90000-2 N° ARQUIVO: OjX4fyrtIGZ0000-6
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	116	296.590,06	0,00	299.037,30	1.670,39
TOTAIS:	116	296.590,06	0,00	299.037,30	1.670,39



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	1.932,94	0,00	124.14642.04-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
AIDA MARIA FERREIRA	2.399,48	0,00	120.23503.29-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	1.932,94	0,00	129.67732.15-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI	3.405,44	0,00	136.34121.22-9	0,00	01/12/2018	01	05	05	0,00	02235
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ	3.057,14	0,00	204.01557.51-5	0,00	14/12/2018	01	01	01	0,00	02516
ALINE CRISTINA OLIMPIO	1.634,61	0,00	160.13681.40-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	04221
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2.141,94	0,00	160.29518.33-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2.297,66	0,00	160.97148.59-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	0,00	03516
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	1.933,99	0,00	201.37676.20-9	0,00	21/02/2019	01			0,00	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	2.282,78	0,00	201.00576.01-4	0,00	01/12/2018	01	05	05	0,00	03222
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	1.932,94	0,00	207.73334.25-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
ANDERSON PIMENTA	2.429,06	0,00	160.13720.52-6	0,00	11/01/2019	01			0,00	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN	1.932,94	0,00	125.02010.19-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	1.516,90	0,00	127.50240.16-8	0,00	03/03/2020	01			0,00	04221
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	2.371,51	0,00	137.50059.93-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	0,00	03222
					206,20				0,00	0,00

15/05/2018

RECURSO FEDERAL

000222

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CAMILA RAFAELA DE SOUZA 3.333,82	0,00	167.53160.28-1	0,00	07/04/2020	01	0,00	02235
CAROLINE APARECIDA VISMARA 1.932,94	0,00	209.79642.24-2	0,00	27/02/2020	01	0,00	03222
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 2.341,09	0,00	268.08230.29-1	0,00	22/01/2019	01	0,00	03222
DANIELE VIEIRA 1.641,41	0,00	201.44475.94-9	0,00	04/03/2020	01	0,00	03222
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 2.218,07	0,00	206.12556.35-7	0,00	01/12/2018	01	0,00	03222
DONIZETI ALMEIDA PRADO 1.825,58	0,00	106.71571.79-3	0,00	03/12/2018	01	0,00	07823
DOUGLAS LOPES 1.641,41	0,00	160.05003.46-2	0,00	21/08/2019	01	0,00	03222
EDSON DA SILVA 2.001,60	0,00	120.66074.38-3	0,00	03/12/2018	01	0,00	04110
ELAINE CRISTINA DE SOUZA 4.205,02	0,00	127.45608.15-2	0,00	01/02/2019	01	0,00	02235
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA 1.467,11	0,00	209.89105.02-9	0,00	03/12/2018	01	0,00	05143
ELIANA PEREIRA 2.312,21	0,00	125.83556.17-9	0,00	01/12/2018	01	0,00	03222
ELIANE TRAMONTINI LUIZ 1.771,75	0,00	124.14640.38-5	0,00	01/12/2018	01	0,00	04110
ELTON DOUGLAS DA SILVA 1.935,16	0,00	127.42924.14-2	0,00	01/12/2018	01	0,00	03222
EMERSON DE CONTI MONICO 1.516,90	0,00	148.73138.47-3	0,00	15/12/2018	01	0,00	04110
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 1.768,91	0,00	209.48801.31-4	0,00	03/12/2018	01	0,00	04131
				143,52		0,00	0,00

RECEBEMOS DA EMPRESA

15/07/2018

RECEBEMOS FEDERAL

000223

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
FABIANE FRANCA FERNANDES			129.75179.15-6		14/12/2018	01	01			03222
2.406,16	0,00		0,00		210,36				0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES			161.17659.88-2		09/12/2019	01				03222
2.058,10	0,00		0,00		169,54				0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO			201.01324.27-2		01/12/2018	01	01			03222
2.281,18	0,00		0,00		195,36				0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES			128.04691.16-2		01/12/2018	01	05			03222
1.955,82	0,00		0,00		160,34				0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA			124.65058.86-1		03/12/2018	01	01			02515
3.126,95	0,00		0,00		296,86				0,00	0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA			209.48798.11-9		01/12/2018	01	01			03222
1.546,35	0,00		0,00		123,49				0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI			200.77855.91-9		01/12/2018	01	01			02234
3.262,74	0,00		0,00		315,71				0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA			129.14580.14-4		01/12/2018	01	01			02235
3.265,20	0,00		0,00		316,06				0,00	0,00
JANAINA FREITAS PELOSO			203.17719.19-4		13/12/2018	01	01			02234
3.492,14	0,00		0,00		347,83				0,00	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			162.18663.78-8		17/03/2020	01				03222
1.641,41	0,00		0,00		132,04				0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN			200.81824.65-8		01/12/2018	01	01			03222
1.932,94	0,00		0,00		158,28				0,00	0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO			129.36980.16-1		01/04/2019	01				03222
1.932,94	0,00		0,00		158,28				0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA			204.89207.44-2		01/12/2018	01	01			03222
2.141,94	0,00		0,00		178,66				0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA			201.01323.83-7		01/08/2019	01				03222
1.641,41	0,00		0,00		132,04				0,00	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA			162.66723.47-7		24/07/2019	01				04141
1.607,03			0,00		128,95				0,00	0,00

TERMO DE CONFIRMAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000224

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS 2.308,76	0,00	127.33339.17-8	0,00	31/01/2019	01			0,00	03222
JUAN CARLOS DOS SANTOS 1.636,19	0,00	200.81821.79-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04221
LAERTE FERNANDES 1.467,11	0,00	122.13633.01-2	0,00	22/01/2019	01			0,00	05143
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO 1.932,94	0,00	164.10683.31-7	0,00	17/10/2019	01			0,00	03222
LARISSA SILVA ROCHA BRENE 1.224,20	0,00	140.86480.52-9	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 3.126,95	0,00	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01			0,00	02236
LAYSA LOHNE PEDROSO 1.847,68	0,00	142.67671.04-0	0,00	01/02/2020	01			0,00	03222
LETICIA CUNHA DE ANDRADE 1.932,94	0,00	201.37664.68-5	0,00	18/10/2019	01	05		0,00	03222
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA 4.177,52	0,00	203.17720.34-6	0,00	02/03/2020	01			0,00	02235
LUCIA GASPARINI SACCA 1.932,94	0,00	125.44895.80-4	0,00	07/01/2019	01			0,00	03222
LUCILENE CATIA MUNHOZ 1.516,90	0,00	190.19869.31-3	0,00	02/10/2019	01			0,00	04221
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA 2.155,75	0,00	201.06006.33-3	0,00	16/04/2019	01			0,00	03222
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES 2.337,72	0,00	206.49184.17-8	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
LUIZ DA SILVA 1.641,41	0,00	108.53411.24-4	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
MARCELO ANDREACA 3.262,15	0,00	126.50192.18-8	0,00	08/11/2018	01			0,00	02235
				315,63				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº0157/2010

RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 06/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

FAP: 0.50 RAT AUUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

PIS/PASEP/CI

BASE CÁL 13°SAL PREV SOC

BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO

CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO
JAM

MARIA APARECIDA STANQUINI	122.35422.76-6	01/12/2018	01	01			03222
2.336,34	0,00	201,98				0,00	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	153.57606.23-8	21/08/2019	01	05			02235
3.262,15	0,00	315,63				0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	201.67050.41-3	01/12/2018	01	01			02234
2.758,03	0,00	252,59				0,00	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	122.37140.54-7	01/12/2018	01	01			03222
1.932,94	0,00	158,28				0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01			02124
2.658,88	0,00	240,69				0,00	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	204.85792.92-8	19/01/2019	01				03222
1.932,94	0,00	158,28				0,00	0,00
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	203.57091.26-9	13/01/2020	01				03222
1.641,41	0,00	132,04				0,00	0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	207.78143.30-3	01/12/2018	01	01			02235
3.333,82	0,00	325,66				0,00	0,00
MELISSA MANARESI BASSO	126.90847.16-9	01/12/2018	01	01			02235
3.452,56	0,00	342,29				0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	123.32393.79-1	15/08/2019	01				03222
2.270,83	0,00	194,12				0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	190.21706.34-5	01/12/2018	01	01			03222
1.932,94	0,00	158,28				0,00	0,00
PEDRO MANTUANI	108.21258.82-3	17/01/2020	01				05143
1.645,56	0,00	132,42				0,00	0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS	128.00727.18-9	01/12/2018	01	01			04221
1.516,90	0,00	120,84				0,00	0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA	204.89213.42-6	01/12/2018	01	01			03222
2.339,79	0,00	202,40				0,00	0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	204.89212.77-2	01/04/2020	01				03222
2.336,34	0,00	201,98				0,00	0,00

TERMO DE LABORAÇÃO

01/01/2018

RECIBO GERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL										DEPÓSITO	JAM
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	1.540,44	0,00	133.76738.81-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04221
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.965,35	0,00	200.81853.97-6	0,00	0,00	14/12/2019	01	05		0,00	03222
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.174,38	0,00	125.82574.15-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	127.57155.17-4	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04101
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.215,67	0,00	165.97464.01-0	0,00	0,00	28/08/2019	01	05		0,00	03222
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.641,41	0,00	165.73047.40-1	0,00	0,00	02/03/2020	01			0,00	03222
TALITA PARANHOS DE FREITAS	1.932,94	0,00	128.52829.18-7	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	1.932,94	0,00	165.42183.04-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	03222
VALDEMIR CASAVECHI	6.149,55	0,00	121.51375.86-4	0,00	0,00	03/05/2019	01			0,00	04102
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	1.662,36	0,00	128.22489.17-5	0,00	0,00	03/12/2018	01	01		0,00	04110
VERIDIANE GIOTTO	3.271,41	0,00	129.43928.15-3	0,00	0,00	19/12/2018	01	01		0,00	02235
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.822,95	0,00	203.24642.92-4	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04221
WASHINGTON GOMES MENDES	1.799,41	0,00	130.46161.93-9	0,00	0,00	01/12/2018	01	01		0,00	04221
		0,00		0,00	0,00	146,26				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
19/01/2018
RECIBO FEDERAL

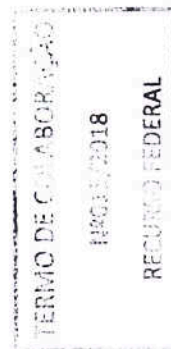
RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KrkXPxu7RF90000-2 N° ARQUIVO: OjX4fyr1GZ0000-6
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	97	216.673,69	0,00	216.673,69	0,00
TOTAIS:	97	216.673,69	0,00	216.673,69	0,00



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KrxXPxu7Rf90000-2 N° ARQUIVO: OjX4fyr1t1Gz0000-6
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 47.011.99 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 47.011.99
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

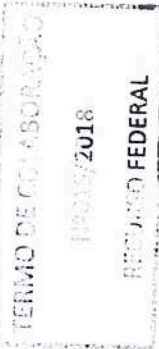
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	1 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	2 P3:	16 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	1 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/07/2020
HORA: 13:41:51
PAG: 0021/0022

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: KrkXPxu7RF900000-2 N° ARQUIVO: OjX4fyrtlGZ00000-6
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

296.590,06
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

115

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

216.673,69
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

97

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2020

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

23.727,20

0,00

CONTRIB SOCIAL

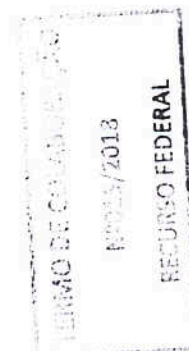
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

23.727,20



004230

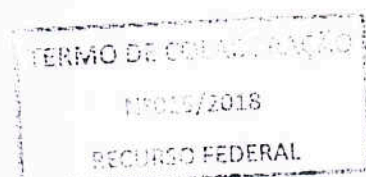
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000237-0 27200179200-8
70764205084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/07/2020
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 06/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2020
VALOR DEPOSITO 23.727,20
Valor Total 23.727,20

DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB: 5.501.AFA.C2E.7EE.EB5



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000232

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	68846	405

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/12/2018 A 02/12/2019	01/06/2020 A 30/06/2020 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.348,50
Média Horas:	13,58
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.571,08

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.571,08	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:	358,88	D
Desconto do imposto de Renda:	127,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.571,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	485,91	D
TOTAL LIQUIDO:	3.085,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.085,17 (três mil oitenta e cinco reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

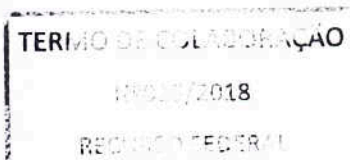
Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.085,17 (três mil oitenta e cinco reais e dezessete 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: 07/07/2020
GARÇA

AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS



001233

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 3.085,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

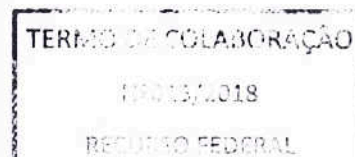
Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e oitenta e cinco reais e dezessete centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000234

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	15/06/2020 A 29/06/2020 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.348,20
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.557,20

Férias:	1.778,60	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:	144,39	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS:	1.778,60	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	144,39	D
TOTAL LIQUIDO:	1.634,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.634,21 (um mil seiscentos e trinta e quatro reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: 15/05/2020

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

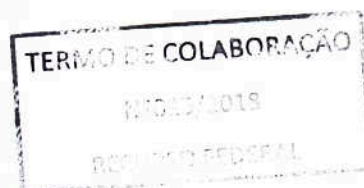
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.634,21(um mil seiscentos e trinta e quatro reais e vinte 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: 07/07/2020
GARÇA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO



000235

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.634,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

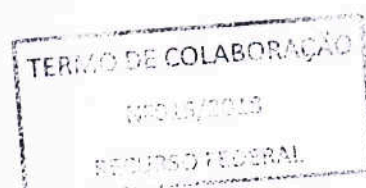
Pagamento efetuado a ANDRE LUIS GALDINO DE CAR, na conta 86.752, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e trinta e quatro reais e vinte e um centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001236

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	70500	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	09/06/2020 A 08/07/2020 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.111,80	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	178,86	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.111,80	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	175,04	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.111,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	175,04	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.936,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.936,76 (um mil novecentos e trinta e seis reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,


DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Mancei Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

Data: 06/05/2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.936,76 (um mil novecentos e trinta e seis reais e setenta e seis 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: 07/07/2020
GARÇA


DRIELY NASCIMENTO ROSALINO



000237

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.936,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

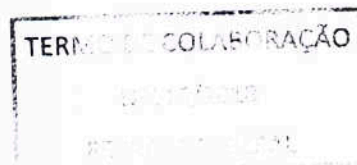
Pagamento efetuado a DRIELY NASCIMENTO ROSALIN, na conta 30.382, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e trinta 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000238

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ELIANA APARECIDA DA SILVA

Número Carteira Profissional
078992

Série
00173

PERÍODOS

De Aquisição
07/06/2019 A 06/06/2020

De Gozo das Férias
08/06/2020 A 07/07/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.398,03
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 209,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.607,03

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.607,03 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: 128,95 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.607,03 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 128,95 D
TOTAL LIQUIDO: 1.478,08 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.478,08 (um mil quatrocentos e setenta e oito reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Eliana Aparecida da Silva

ELIANA APARECIDA DA SILVA

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

Data: 08/05/2020

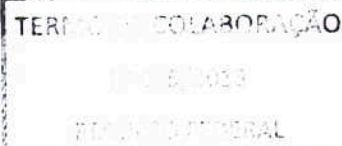
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.478,08 (um mil quatrocentos e setenta e oito reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2020
GARÇA

Eliana Aparecida da Silva
ELIANA APARECIDA DA SILVA



000239

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

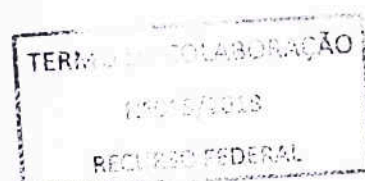
Pagamento efetuado a ELIANA APARECIDA DA SILVA, na conta 30.532, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e 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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

005240

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	80313	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	01/06/2020 A 15/06/2020 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.869,12 P
Salário Base: 3.529,24	1/3 das Férias: 0,00
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 209,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.738,24	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 152,54 D
	Desconto do imposto de Rend : 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.869,12 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 152,54 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.716,58 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativa ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.716,58 (um mil setecentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: 18/06/20

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

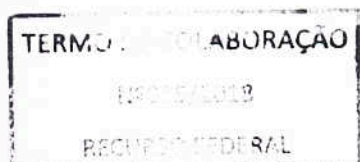
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.716,58(um mil setecentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2020
GARÇA

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA



000241



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.716,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

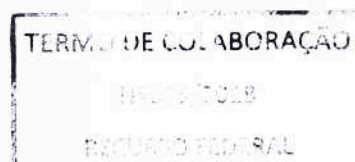
Pagamento efetuado a FRANCINE RODRIGUES GOMES, na conta 86.703, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000242

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
HUGO ISSAO TIZURA	95511	240

PERÍODOS

Período de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
3/12/2018 A 02/12/2019	02/06/2020 A 16/06/2020 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 1.778,75 P
Salário Base: 3.348,50	1/3 das Férias: 0,00
Salário Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Salário Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 209,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.557,50	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

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.634,35 (um mil seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

Assinante,

HUGO ISSAO TIZURA

Manoel Rogério Zabeu Migotto
Diretor Administrativo
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

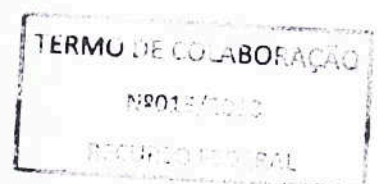
Data: 02/06/2020

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a F a DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA 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 das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima lido 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: 07/07/2020
GARÇA

HUGO ISSAO TIZURA



000243



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.634,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

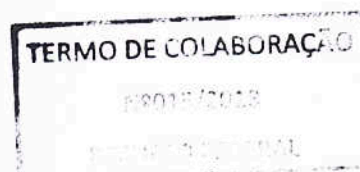
Pagamento efetuado a HUGO ISSAO TIZURA, na conta 86.697, agência 0295 do banco 001.

(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: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000244

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	17087	461

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
19/12/2018 A 18/12/2019	09/06/2020 A 08/07/2020 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	1,22
Média Valores:	3,13
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.266,50

Férias:	3.266,50	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:	316,24	D
Desconto do imposto de Renda:	87,74	D

TOTAL DOS PROVENTOS:	3.266,50	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	403,98	D
TOTAL LIQUIDO:	2.862,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.862,52 (dois mil oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: 06/05/2020

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

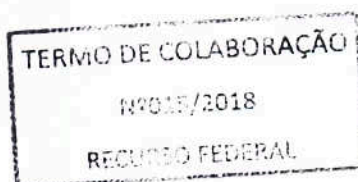
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.862,52 (dois mil oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2020
GARÇA

ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO



**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor RS 2.862,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

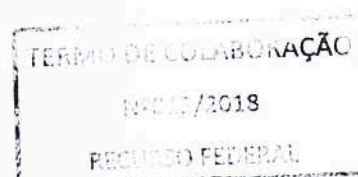
Pagamento efetuado a ISABELLA CARINA DO NASCIM, na conta 86.693, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e dois centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000246

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	37764	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2018 A 19/12/2019	02/06/2020 A 01/07/2020 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas:	00
salário Base:	1.723,94
média Horas:	88,02
média Valores:	0,00
outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.020,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.020,96	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:	166,20	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	

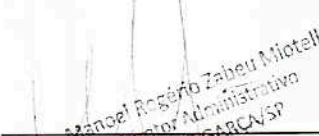
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.020,96	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	166,20	D
TOTAL LIQUIDO:	1.854,76	P

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.854,76 (um mil oitocentos e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

ENTE,


JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE


Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

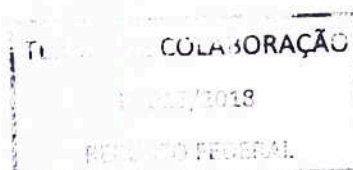
Data: ____/____/____

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.854,76 (um mil oitocentos e cinquenta e quatro reais e setenta e seis 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: 07/07/2020
GARÇA


JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE



000247

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48

Aviso de lançamento

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

Data 08/07/2020 Valor RS 1.854,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

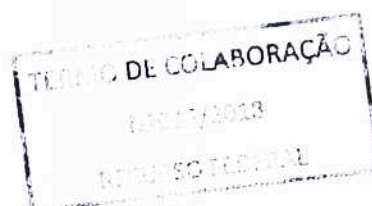
Pagamento efetuado a JULIANA APARECIDA DE OLIV, na conta 86.886, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinquenta e quatro reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000248

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA REGINA DA SILVA	Número Carteira Profissional 67000	Série 26
--	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2018 A 30/11/2019	De Gozo das Férias 08/06/2020 A 07/07/2020 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	246,63
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.763,53

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.763,53	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:	143,03	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	143,03	D
TOTAL LIQUIDO:	1.620,50	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.620,50 (um mil seiscentos e vinte reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE.

Maria Regina da Silva
MARIA REGINA DA SILVA

Manoel Rogério Zabeu Mattello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

Data: 08/05/2020

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.620,50 (um mil seiscentos e vinte reais e cinquenta 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: 07/07/2020
GARÇA

Maria Regina da Silva
MARIA REGINA DA SILVA



000249

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.620,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

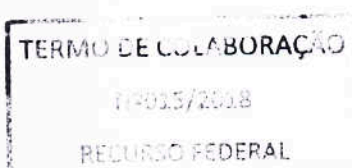
Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e vinte reais e cinquenta centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000250

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSELY VASCO	61289	119

PERÍODOS

Data de Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
1/12/2018 A 30/11/2019	02/06/2020 A 01/07/2020 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
altas não justificadas: 00	Férias: 1.467,11 P
Salário Base: 1.258,11	1/3 das Férias: 0,00
Adicional Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Adicional Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 209,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.467,11	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 116,35 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.467,11 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 116,35 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.350,76 P

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.350,76 (um mil trezentos e cinquenta reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

Assinante, Rosely Vasco Data: ____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.350,76(um mil trezentos e cinquenta reais e setenta e seis 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 ciência. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2020

ROSELY VASCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

14/07/2020

RECURSO FEDERAL

**Aviso de lançamento**

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.350,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

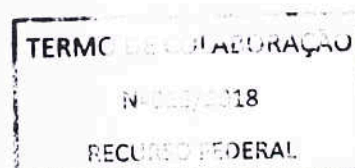
Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e cinquenta reais e setenta e seis centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000252

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Número Carteira Profissional 43066	Série 317
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2018 A 30/11/2019	De Gozo das Férias 05/06/2020 A 04/07/2020 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.104,18	P
Salário Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	104,61	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.104,18	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	294,12	D
		Desconto do imposto de Renda:	67,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.104,18	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	362,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.742,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.742,11 (dois mil setecentos e quarenta e dois reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo 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 até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Data: 06/05/2020

SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

Manoel Rogério Zabeu Michel
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.742,11 (dois mil setecentos e quarenta e dois reais e onze 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: 07/07/2020
GARÇA

SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

TERMO DE ATUALIZAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL



Aviso de lançamento

G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 2.742,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, 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 quarenta e dois reais e onze centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000254

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Número Carteira Profissional 96779	Série 245
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2018 A 02/12/2019	De Gozo das Férias 08/06/2020 A 22/06/2020 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.529,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.738,24

Férias:	1.869,12	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:	152,54	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.869,12	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	152,54	D
TOTAL LIQUIDO:	1.716,58	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.716,58 (um mil setecentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Seguindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço das férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos até a data em que é devido o pagamento do 13º salário.

CIENTE,

Manoel Rogério Zabeu Motello
Diretor Administrativo
AHBA GARÇA/SP

Data: 08/05/2020

VIVIANE BEZERRA DE SOUSA

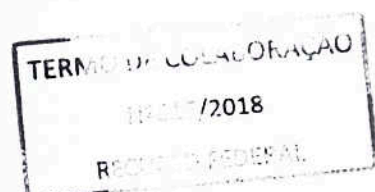
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.716,58 (um mil setecentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2020
GARÇA

VIVIANE BEZERRA DE SOUSA



**Aviso de lançamento**G3371312146605611
13/08/2020 12:21:48

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

Data 08/07/2020 Valor R\$ 1.716,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 89, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

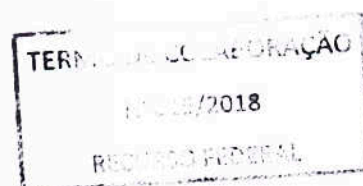
Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezesseis reais e cinquenta e oito centavos)

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

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

Documento emitido por: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO em 13/08/2020 12:21:48





**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 67736
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0604 0278 9400 0750 5500 1000 0677 3610 0038 5810

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

000256

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200469580195 09/06/2020 22:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/06/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA SAÍDA
09/06/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
22:02

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2020 724,94

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
430,39	77,47	0,00	0,00	724,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				724,94

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXAS

4,00

4,00

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
49663	CLOR.TRAMADOL 100MG 100/2ML GEN-H.ISTAR A2 (Lote: 0000131324, Qtde: 5, Dt Val: 06/08/2021, Data Fab: 06/08/2019)	30049099	020	5102	CX	5	96.4000	482.00	187.45	33.74		18.00	
35194	LONGACTIL 25MG 10/5ML IM - CRISTALIA C1 (Lote: 20020551, Qtde: 5, Dt Val: 28/0-2/2023, Data Fab: 01/02/2020)	30049079	000	5102	CX	5	19.1000	95.50	95.50	17.19		18.00	
35112	HALO 5MG IM C/50AMP - CRISTALIA C1 (Lote: 19070116, Qtde: 2, Dt Val: 31/07/2-022, Data Fab: 01/07/2019)	30049069	000	5102	CX	2	73.7200	147.44	147.44	26.54		18.00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/06/2020
ASSINATURA:

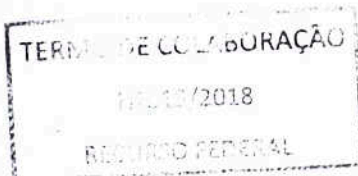
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 Redução de Base cf. artigo 3º, XXIV do AnexoII, do RICMS/00 SP
ITENS 1 a 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF,ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 77,47, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 77,47
Pedido: 76457
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:13
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190614986686913359600002034312583110000072494

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 70.901

NOSSO NUMERO 6149668691

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 724,94

VALOR COBRADO 724,94

=====

NR.AUTENTICACAO D.977.4A5.225.E51.EF5





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO AL DO NASSE -
JAGUARUNA - SP
CEP 13016-074 - 191522880

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1307305 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3073 0513 2016 0375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200469196848 09/06/2020 19:09:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

00:253

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1307305/1	09/07/2020	504,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	90,72		0,00	0,00		504,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	504,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	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	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	1,104	1,104

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
030240	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN/OC) L. 12903 82 Q. 600,0000 F. 24/05/19 V. 23/05/2021	38220090	700	5102	TI	600,00	0,84	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 10/06/2020 ASSINATURA:  LANCADO													

CÁLCULO DO ISSQN

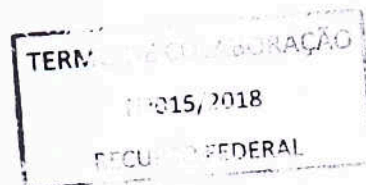
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 10/06/2020 Pedido: 1637112 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1637112 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO



CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000253

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100814474177583110000050400

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 70.902

NOSSO NUMERO 17115360000814474

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 09/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 504,00

VALOR COBRADO 504,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.4FC.F6C.3D5.84D.8A7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DATA DE EMISSÃO: 11/06/2020
DOCTO: 0009230 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 09/07/2020

000260

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARÇA - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
3	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M	15,3334	15,3334	46,00
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M	7,3333	7,3333	7,33
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A	227,3333	227,3333	227,33
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI-	227,3333	227,3333	227,33
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF	154	154	308,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	227,3333	227,3333	227,33
7	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	202,1904	202,1904	1.415,33
10	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE	209,7333	209,7333	2.097,33
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL CONTABILIZADO					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/05/20 A 31/05/20			TOTAL DESTA NOTA		
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.			R\$ 4.555,98		

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593180150756202800600157923319183110000455598

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 70.903

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2020

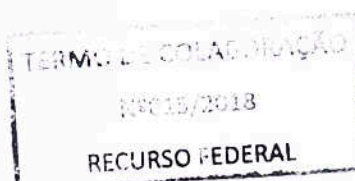
DATA DO PAGAMENTO 09/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.555,98

VALOR COBRADO 4.555,98

=====

NR.AUTENTICACAO A.D53.CFC.68E.487.D30



000262

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE
BAURU EIRELIRua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP: 17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.



CHAVE DE ACESSO

3520 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0417 7410 0505 8695

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

135200429066265 28/05/2020 16:36:55

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/05/2020

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/05/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

UF

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2020	903,70									

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		903,70	
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		903,70
TRANSPORTE E ENTREGA									

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	
19	GL		5	97,600		95,000	
DADOS DO PRODUTO LOTIFICADO							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	7,00	48,50	339,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG 5 L	38089419	0102	5401	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81120500R	TM 8112 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	2,00	66,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	2,00	12,10	24,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 02/04/2020

ASSINATURA: *Jonathan*

LANÇADO

CONTABILIZADO

15/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor
Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL Pedido Núm.: 0 BOLETO PARA 10-07-2020
Total BC ICMS 0,00- VI.Tot.Icms: 0,00- Aliquota: 0,00

RESERVADO AO FISCO

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:13
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200203915178900000000090370

BENEFICIARIO:

S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI

NOME FANTASIA:

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 70.904

NOSSO NUMERO 29560370000203915

CONVENIO 02956037

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2020

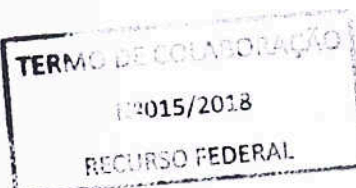
DATA DO PAGAMENTO 09/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 903,70

VALOR COBRADO 903,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.F32.37B.BF9.B87.71A



000264

NF-e

Nº. 000.000.382
Série 053

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 12/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 90,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº. 000.000.382
Série 053
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0660 6192 0200 5700 5505 3000 0003 8210 1028 4372

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

135200477145860 - 12/06/2020 09:25:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:25:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/07/2020
Valor R\$ 90,00

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
90,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,49	90,00
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	6,84	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Cilindro

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

27,240

PESO LÍQUIDO

2,940

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
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	3.0000	30,0000	90,00	0,00	90,00	16,20		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 12/06/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:81250 emit:60.619.202/0057-00 em 06/2020 [3520 0660 6192 0200 5700 5505 1000 0812 5015 5415 4695].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000081250-031 LOTE: BRCAAAK6FN = 3 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by NFePHP®

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:13
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040074727336183120000009000

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	70.905
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	90,01
VALOR COBRADO	90,01

=====

NR.AUTENTICACAO 2.442.7A3.F69.276.EE9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

R g Moreira - Epp

PRACA RUI BARBOSA, 053 - CENTRO -
CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (14)3471-2220**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001317 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3520 0661 0881 6700 0140 5500 1000 0013 1716 5439 0833

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

REVENDA MERC SUJ REG SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200449091766 03/06/2020 17:47:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016382116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

61.088.167/0001-40

000.266

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3471-5511

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:38:55

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

001317

30,00

0,00

30,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/07/2020	30,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	30,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DEST/REM				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
806851	FORMULA 20ML - ACIDO TRICLOROACETICO 80%; AGUA QSP 20ML - LOTE: 806851 - QTD: 1,00 - FAB: 03/06/2020 - VAL: 01/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: 806851	30049099	0500	5405	UN	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

14/06/2020

RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020
ASSINATURA: *Jonathan*

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D

Valor aproximado dos tributos R\$: 7,00 (23,33%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

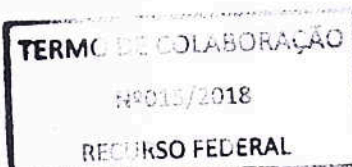
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA
CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40
VALOR: R\$ 30,00
DEBITO EM: 09/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070906
AUTENTICACAO SISBB: 8.AA4.78C.A9F.C97.E0E





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
555
Código de Verificação de Autenticidade
ESCQJ5WTE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2020 às 09:29:19
Chave de Acesso
6340424MD9GDWKI9H9O4G3888PRMQ7FX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/07/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

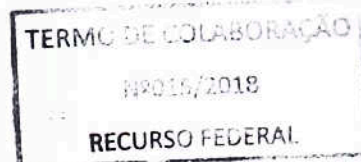
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479		

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	
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	
		E-mail	
		contabilidade2@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmiteix para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R\$ 5.500,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 11.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	2.00%	0000110000002			

Construção Civil

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	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.390,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **555** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ESCQJ5WTE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO
CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R\$ 5.390,00
DEBITO EM: 09/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070907
AUTENTICACAO SISBB: 3.B03.B19.697.CA8.426

TERMO DE COLABORAÇÃO

09/08/2018

RECURSO FEDERAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
557
Código de Verificação de Autenticidade
BGBAK6T10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2020 às 09:35:37
Chave de Acesso
634048DA6KPUCV90XZ8YEAJ9ESLDP4U6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 01/07/2020
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kalngang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e Informe os
 dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **28.668.435/0001-28** RG/Inscrição Estadual **564048444110** Inscrição Municipal **00006858** Cadastro **00038376** Nome/Razão Social **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA**
 Logradouro **RUA SASSAICHI MAZAKI, 472** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **16370-000** Cidade **PROMISSÃO-SP** Telefone **03541-1479** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **17400-000** Inscrição Municipal **GARCA - SP** Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
 Logradouro **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **VILA WILLIAMS** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/País **GARCA - SP** Telefone **14 35325198** E-mail **contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R\$ 13.700,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Alíquota

2.00%

Atividade Município

0000110000002

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 557 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BGBAK6T10.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 13.001.653-4

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

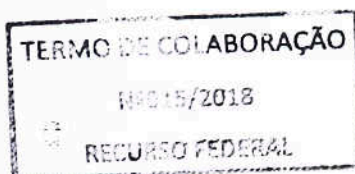
VALOR: R\$ 13.700,00

DEBITO EM: 09/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070908

AUTENTICACAO SISBB: 2.09C.C08.B55.24A.D82



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Peço presente instrumento particular de um lado, como LOCADORA IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA, CNPJ nº 08.209.238/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAM BARACT, presidente da Diretoria Executiva portador do CPF nº 07.111.813-87 e do RG nº 243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHEB, inscrita no CNPJ sob o nº 45.849.461/0002-93, 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 rege-se pelas seguintes cláusulas e condições:

I. **OBJETO:** Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA, localizados na Rua Orlando Friago dos Santos, 70, Bairro Williams com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707, todas neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. **PRAZO:** O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não implicará em qualquer multa ou indenização para a LOCADORA.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais. Entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar o que lhe for 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 dividido:

- R\$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovarep; ✓
- R\$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D. ✓

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-1.

TERMO DE COLABORAÇÃO
1º DE 12/2018
RECURSO FEDERAL

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, além de restaurá-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENEFETORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de móveis planejados, pias e outros utensílios necessários a sua ocupação, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação. Porém, eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior 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 da

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 o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas, e a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

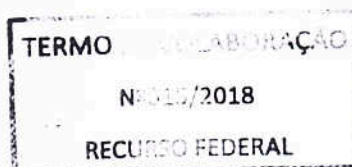
Locatária
 Antônio Carlos Pinóti Afonso
 Associação H. B. do Brasil

Testemunhas:

Assinatura
 Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
 CPF: 902.364.068-92

Locadora
 Mansur William Barakat
 Irmandade da S.C.M. de Garça

Assinatura
 Nome: Luiz Roberto de Souza Faleiro
 CPF: 019.140.244-86



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
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: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 10/07/2020

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: C.918.411.340.2DA.9C6

PARTE 6.286,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PARTE 1.213,40

000275



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-739244-1-7	Hidrômetro 087666	Referência 7/2020	Vencimento 14/07/2020																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																								
Sector 00003	Rota 00018	Seq 1040	CEP: 17400000 - Cidade: Garça-SP Sector 00003 Rota 00018 Seq 6018																																																							
Nº Economia 1	Dias 27	Média 10	Período de Leitura 08/05/2020 a 04/06/2020	Leitura Anterior 1578																																																						
			Leitura Atual 1584	Resid																																																						
			Consumo 6	Cons. Fat 10																																																						
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/2020</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1578</td> <td>31</td> <td>08/05/2020</td> </tr> <tr> <td>5/2020</td> <td>15</td> <td>15</td> <td>1571</td> <td>32</td> <td>07/04/2020</td> </tr> <tr> <td>4/2020</td> <td>19</td> <td>10</td> <td>1556</td> <td>27</td> <td>06/03/2020</td> </tr> <tr> <td>3/2020</td> <td>0</td> <td>14</td> <td>1537</td> <td>31</td> <td>08/02/2020</td> </tr> <tr> <td>2/2020</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1537</td> <td>32</td> <td>08/01/2020</td> </tr> <tr> <td>1/2020</td> <td>13</td> <td>13</td> <td>1530</td> <td>30</td> <td>07/12/2019</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Média 10.17</td> <td colspan="4">12.00</td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	6/2020	7	10	1578	31	08/05/2020	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	Média 10.17		12.00				Discriminação das Receitas <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>21,42</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>19,28</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>40,70</td> </tr> </table>			Água	21,42	Esgoto	19,28	TOTAL DA CONTA:	40,70
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
6/2020	7	10	1578	31	08/05/2020																																																					
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																																																					
Média 10.17		12.00																																																								
Água	21,42																																																									
Esgoto	19,28																																																									
TOTAL DA CONTA:	40,70																																																									
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/L</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col			CONTABILIZADO																																
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

25/06/2020 08:22:55



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117

Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 7/2020	Vencimento 14/07/2020
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8	CEP: 17400000 Compl:	Emissão 25/06/2020
		Código de Baixa 2-739244-1-7
		Total da Conta: 40,70



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82690000000-9 40700068202-8

00714030120-6 00739244007-4

Data do pagamento 13/07/2020

Valor Total 40,70

DOCUMENTO: 071301

AUTENTICACAO SISBB: F.08D.58F.B73.F4E.430

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

186



Data e Hora da Emissão	01/07/2020 16:55:36	Competência	1/7/2020	Código de Verificação	SVQDGLWHC
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	AVENIDA PORTUGAL, 1740 - SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES CEP: 14020-733				
Complemento:	CONJ. B	Telefone:	16908867964	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 - Williams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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.

Avisos

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399273290170000000100003601010983170000395000

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 71.302

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.950,00

VALOR COBRADO 3.950,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.757.330.952.D47.4B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000273

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota
			238030
			Data e Hora de Emissão
	15/06/2020 07:11:26	Código de Verificação	
Código Verificação RPS	Série	UWSZ30QBP	
238592	A		

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:		Telefone.: (16)3362-2700
Município:	13562-400 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:		Telefone:
Município:	17400-000 Garça	UF:	SP
		E-mail:	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

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

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-06-15

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R\$ 15,00 Cod.: 24158 Vencimento: 15/07/2020 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERÍODO 16/08/2019 a 15/08/2020
 PARC. 11/12 JUN/2020

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

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

Valor Total da Nota

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

Opção Simples Nacional

2 - Não

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE**CONTABILIZADO**

000280

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000002636328301019283170000015000

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 71.303

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 150,00

VALOR COBRADO 150,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.51F.49F.54B.0FC.95A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000231

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 17/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 120,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO
 SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.632
 Série 052

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
 AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 2-89
 DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
 BAURURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.632
 Série 052
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0660 6192 0200 5700 5505 2000 0006 3210 0085 6398

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

135200492511978 - 17/06/2020 11:08:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/06/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:08:16

GARÇA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/07/2020
 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

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Cilindro

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE SL IM3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	4,0000	30,0000	120,00	0,00	120,00	21,60		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.765-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/06/2020
 ASSINATURA: [Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

LANÇADO
 CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:60.619.202/0057-00 em 06/2020 [3520 0660 6192 0200 5700 5505 1000 0813 4316 4164 9740].
 Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210, REMESSA: 000081343-031 LOTE: BRCAAAK4GU = 4 TRIBUTAO NORMAL
 IPI
 OUTROS
 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

=====

74593182056430902100040075744124283170000012000

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	71.304
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.986.D8E.27F.277.B80

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

000283

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.009.661

SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.661

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0747 6458 7400 0160 5500 2000 0096 6110 0022 5663

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200540489530 01/07/2020 15:19:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

01/07/2020

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

01/07/2020

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

121779

VALOR BRUTO:

832,63

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LÍQUIDO:

832,63

DATA VENCIMENTO:

12/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

832,63

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

832,63

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
3	810101001	ETANOL	197,09	22071090	060	5929	L	237,33	2,799	664,28	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	64,73	27101259	060	5929	L	42,10	3,999	168,35	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/07/2020
ASSINATURA: TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: GZE2294 - KM: 236.336,00

Placa: DK17149 - KM: 1,00

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200647645874000160590005899581037314473581, 35200647645874000160590005899581042108515491,

35200647645874000160590005899581047238100861, 35200647645874000160590005899581050848312951,

35200647645874000160590005899581062210758947, 35200647645874000160590005899581067797427166,

35200647645874000160590005899581068713311119, 35200647645874000160590005899581077363347356,

35200647645874000160590005899581087209077775

Tributos aproximados: R\$ 140.02 (16.82%) Federal, R\$ 121.80 (14.63%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP F3W1D7

cel da obra: 900.033.057.276

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000284

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242910603022310269571021883140000083263

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	71.305
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	832,63
VALOR COBRADO	832,63

=====

NR.AUTENTICACAO A.7EA.CE3.047.59C.A21

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Série

0000023762 - E

Autenticidade

5MKL-CGGR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão12/06/2020 17:29:20

Competência (Serv.):06/2020

RPS N. 000000047523 Série X, emitido 12/06/2020

**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 Resíduos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 443,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.284,70 ---**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**--- Período da Coleta de 01/05/2020 a 31/05/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

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
1.287,60	0,00	1.287,60	5,0000%	64,38	1.223,22

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399409758150000012090515101013183140000122322

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 71.306

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.223,22

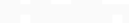
VALOR COBRADO 1.223,22

=====

NR.AUTENTICACAO C.DC8.42F.2C7.107.E07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE SARRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1074
		SÉRIE: 1

SABRE SAFETY COM DE EQUIPAMENTOS E SERVICOS LTDA		DANFE		CONTROLE DO FISCO	
 SABRE SAFETY	RUA MACAE, 276 - JARDIM MARILEIA		DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL		
	RIO DAS OSTRAS - RJ		0 - ENTRADA 1 - SAIDA		CHAVE DE ACESSO
	CEP: 28896-058 FONE: (22) 3324-7802		Nº 1074		3320 0610 4465 3000 0111 5500 1000 0010 7411 6244 0657
www.sabresafety.com.br		SÉRIE: 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
		FOLHA 1 / 1			

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Autorizadora.	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		333200079716914 16/06/2020 - 18:29:44	
78644052	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUPOST.	CPF / CPE	
		10.446.530/0001-11	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		16/06/2020	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				DATA ENTRADA / SAÍDA	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		16/06/2020	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06		VILA WILLIAMS			
CPF	MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
17400-000	GARÇA	1633632211	SP		

[illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		510,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								510,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E			REMETENTE (CIF)						UF	34.028.316/5308-46
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PARANAIBA			RIO DAS OSTRAS						RJ	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA	ASSURE TEST			0,0000				0,0000	

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM/SH	Q/CST	CFOP	UNID	Q'ANT.	VL UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR				
									Calculo	ICMS	IPF	ICMS	IPF
SSDOA2	TESTE TOXICOLOGICO 2 DROGAS COC \ THC COCAINA MACONHA KIT 25 TESTES	38220090	0400	6102	KIT	1,00	510,000000	510,00	0,00	0,00	0,00	0	0
VALIDADE: 02\2021 LOTE:D903162													

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 5943			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
RETENÇÕES DO ISSQN									
VALOR PIS		VALOR PIS		PERC COFINS		VALOR COFINS		PERC CSLL	
								VALOR CSLL	
								PERC IRRF	
								VALOR IRRF	
B.C. INSS		PERC INSS		VALOR INSS		B.C. ISSQN RETIDO		VALOR ISSQN RETIDO	
						0,00			

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
VENDASRESABRESAFETY.COM.BR DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI			
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018		CONTABILIZADO	

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191981187462690000002139686501483160000051000

BENEFICIARIO:

BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB

NOME FANTASIA:

BOLETO BANCARIO COM TEC DE COB

CNPJ: 21.018.182/0001-06

SACADOR AVALISTA:

SABRE SAFETY COMERCIO DE EQUIPAMENT

CNPJ: 10.446.530/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 71.401

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 14/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 510,00

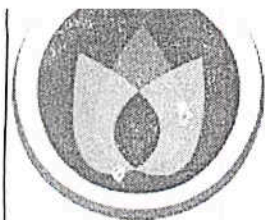
VALOR COBRADO 510,00

NR.AUTENTICACAO 3.F44.DB5.2BC.D40.506

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



BELIVE
MEDICAL

**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 741

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0007.4110.1169.5299

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

131203722350041 - 24/06/2020 15:53:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

060283

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/06/2020

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/06/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:53:07

FATURA/DUPLICATAS

741/1 - 09/07/20 - 2100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.100,00

VALOR DO ICMS

252,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.100,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.100,00

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

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2386 40151900	LUIVA PROC. LATEX "P" S ETERIL C/ TALCO 10 CART. C/ 100UN LEMGRUBER Lote: PR009K - 31/05/2023 Qtd: 3.00	000 6108	CX	3,0000	350,0000	0,0000 0,0000%	1.050,00	1.050,00	126,00 0,00	0,00	12,00	0,00
2388 40151900	LUIVA PROC. LATEX "G" S ETERIL C/ TALCO 10 CART. C/ 100UN LEMGRUBER Lote: PRP008K - 30/04/2023 Qtd: 3.00	000 6108	CX	3,0000	350,0000	0,0000 0,0000%	1.050,00	1.050,00	126,00 0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

TOTAL: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.003.755-4

DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/2020

ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 104799434 / Dados Bancários: Banco Itau (341) Agência: 2711 Conta Corrente: 24117-0 //
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2100,00/ ICMS
Destino: R\$ 126,00 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

JONATILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$

2.100,00

DEBITO EM: 16/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071601

AUTENTICACAO SISBB: A.C70.33C.717.EDB.5D8

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
1225
Código de Verificação de Autenticidade
JOL1C7VMH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2020 às 09:47:49
Chave de Acesso
1232235TEGZLM0ZWDQM8T6UOZO36EP9B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/06/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN	CARVÃO ATIVADO - 20 GR	15,00	R\$ 150,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFE
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07

SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 5,85	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: AG-0290-9 C.C-27083-0 (BANCO DO BRASIL)

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1225 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JOL1C7VMH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:38:02
306203062 SEGUNDA VIA 0082
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	3.97B.60B.457.A17.C94
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

20/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:30:20
306203062 SEGUNDA VIA 0103
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	193.011,98

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.27C.5D6.CB1.2E4.514
-----------------	-----------------------

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:

Número da NFS-e
0000.00000037086

Código de Verificação de Autenticidade
QW6S4V3AK
Data e Hora da Emissão da NFS-e
02/07/2020

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 1 - Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS Garça/SP
Número do RPS 0000.00000037040	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS
Natureza da Operação	Data Emissão do RPS 02/07/2020	Competência 07/2020
Regime Especial de Tributação		

Para certificação da autenticidade acesse
o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços

	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
	Município Garça		
	Complemento CASA		Telefone 3471-2575
	CNPJ 01.207.126/0001-02	Inscrição Municipal 001314096	E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município Garça		
Complemento		Telefone (14)3407-5062
CNPJ 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal	E-MAIL psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	332,77	332,77;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.384-0
Data: 02/07/2020
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				
Valor do(s) Serviço(s)	332,77	Deduções Base de Cálculo	0,00	Desconto Incondicionado
Aliquota	3,57	Total ISS	11,87	ISS Retido
		Base de Cálculo ISS		332,77
		Desconto Condicionado		0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	332,77	Total I devido	332,77	Total Da Nota	332,77
------------------------	--------	----------------	--------	---------------	--------

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 06/2020107 funcionários de média complexidade

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 02/07/2020 17:56:50

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

0000.00000037086

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	1	33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	13/01/2020	1	38
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	18/04/2000	01/04/2019	1	20
3001	ANA DOLORES DOS SANTOS	07/07/1975	03/03/2020	1	44
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	01/12/2018	1	35
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	03/12/2018	1	34
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	04/06/1984	08/07/2019	1	36
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	41
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	37
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	11/08/1979	13/01/2020	1	40
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	53
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	55
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/01/1957	01/12/2018	1	63
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	22
2903	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	19/06/2019	1	46
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	1	23
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	1	35
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	15/12/1957	01/12/2018	1	62
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	25/02/2019	1	37
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	03/12/2018	1	50
2913	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	31/03/1975	01/12/2018	1	45
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22/02/1970	03/12/2018	1	50
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	29/10/1973	13/05/2019	1	46
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	10/09/1976	20/12/2019	1	43
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/09/1977	20/12/2018	1	42
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	14/12/2018	1	38
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	03/12/1986	01/12/2018	1	33
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	1	35
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/12/1994	15/04/2019	1	25
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	1	28
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	1	30
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	1	42
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	18/10/1964	03/12/2018	1	55
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	01/12/2018	1	44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	01/12/2018	1	56
2647	FABIANA TAMPURIM ZAGO	04/09/1984	03/12/2018	1	35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	01/12/2018	1	47
3213	FELIPE VALENTIM DANTAS	02/11/2001	11/05/2020	1	18
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	40
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	29/06/1964	20/01/2020	1	56
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	03/12/2018	1	57
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	22/12/1982	01/12/2018	1	37
2699	GLAUCIA MANFRIM ALVES	29/11/1979	03/12/2018	1	40
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	1	28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	03/12/2018	1	32
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	06/02/1997	02/03/2020	1	23
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	03/12/2018	1	63
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	03/12/2018	1	51
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	14/03/1996	04/03/2020	1	24
2985	JONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	1	39
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	07/11/1971	01/12/2018	1	48
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	17/09/1999	01/04/2020	1	20
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	52
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	1	32
3003	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	02/03/2020	1	33
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/08/1986	03/12/2018	1	33
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	02/01/1993	03/12/2018	1	27
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	03/12/2018	1	55
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	44
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	1	42

000285

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDA

000296

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	35
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	1	35
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	27/09/1969	14/12/2018	1	50
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	43
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28/05/1984	03/12/2018	1	36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	28/01/1969	15/12/2018	1	51
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	01/02/2019	1	53
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	27/05/1984	17/03/2020	1	36
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	03/06/2019	1	48
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	01/12/2018	1	43
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	25/02/1992	01/12/2018	1	28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	17/10/1983	14/12/2018	1	36
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	01/12/2018	1	47
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	26/09/1981	01/12/2018	1	38
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	12/03/2020	1	22
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	06/01/1998	16/03/2020	1	22
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	16/07/1978	01/12/2018	1	41
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	01/12/2018	1	42
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	01/10/1990	22/02/2019	1	29
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	1	43
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	1	25
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	10/01/1988	19/12/2018	1	32
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	1	38
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	1	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	39
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	1	49
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	1	38
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	1	46
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	1	38
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	47
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	09/01/1980	14/12/2018	1	40
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	01/12/2018	1	44
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	1	52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	28
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	20/08/1967	01/12/2018	1	52
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/05/1989	09/01/2020	1	31
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	1	35
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/12/1982	13/12/2019	1	37
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27/11/1984	01/12/2018	1	35
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	19/02/1993	01/12/2018	1	27
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/09/1983	03/12/2018	1	36
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14/02/1975	01/12/2018	1	45
2642	WANISA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	1	38
Total de empregados:		107			

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adocao 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adocao 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adocao 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000067024012047205583220000033277

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	72.001
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	332,77
VALOR COBRADO	332,77

=====

NR.AUTENTICACAO A.4E2.541.1CE.7B6.7B8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRADARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.70.6643

08/07/2020 09:26:37

85680000062-7 99840064020-2 21453494610-5 00159520182-1



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR PRINCIPAL	6.299,84
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.299,84
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRADARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.70.6643

08/07/2020 09:26:37

85680000062-7 99840064020-2 21453494610-5 00159520182-1



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07 VALOR PRINCIPAL	6.299,84
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.299,84
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MEDI

VIDAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

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 85680000062 99840064020
21453494610 00159520182

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

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 6.299,84

DOCUMENTO: 072002

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A6.A77.118.04C.29C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

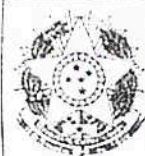
Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
01/06/2020	WARLINE	33514	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$	1708	5952	2631	
04/06/2020	ELETRONET	887	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,76	R\$	13,35	R\$	41,39	
04/06/2020	ELEVADORES ATLAS	70039	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 452,58	R\$ 431,54	R\$		R\$	21,04	
23/06/2020	CLINICA MED HANZE	1687	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 320,00	R\$ 300,37	R\$	4,80	R\$	14,88	
22/06/2020	ORTOSPORT	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 75.570,20	R\$ 73.997,64	R\$	383,55	R\$	1.189,01	
15/06/2020	GENY OBA	55	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.200,00	R\$ 12.388,20	R\$	198,00	R\$	613,80	
16/06/2020	U.C.C.H.	1643	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$	126,00	R\$	390,60	
15/06/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	451	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.270,00	R\$ 28.408,39	R\$	454,05	R\$	1.407,56	
15/06/2020	N & Y	359	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	R\$	288,00	R\$	897,80	
16/06/2020	CLINICA MED HANZE	1679	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,75	R\$	337,50	R\$	1.046,25	
15/06/2020	VIANA, ODORIZZI, SABELLA	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.200,00	R\$ 23.650,20	R\$	378,00	R\$	1.171,80	
25/06/2020	CMR SAUDE S/S	196	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.800,00	R\$ 24.213,30	R\$	387,00	R\$	1.193,70	
16/06/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2749	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.260,00	R\$ 12.444,51	R\$	198,90	R\$	616,59	
15/06/2020	CRUIHAS E PERIZ	182	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.950,00	R\$ 13.092,07	R\$	209,25	R\$	648,68	
08/06/2020	STRIFF	13074	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.737,55	R\$ 2.624,76	R\$		R\$	112,79	
01/06/2020	SHIELD	1521	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$		R\$	8,50	
			TOTAL IMPOSTOS					R\$ 3.038,52	R\$	9.440,47	R\$ 121,29

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
08/06/2020	HIGOR MARTINS	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 30.600,00	R\$ 28.718,10	R\$	459,00	R\$	1.422,90	
08/06/2020	AZEVEDO	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.700,00	R\$ 12.857,45	R\$	205,50	R\$	617,05	
08/06/2020	LEVI KALEB	111	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.000,00	R\$ 1.877,00	R\$	30,00	R\$	93,00	
09/06/2020	BODY HEALTH	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 37.000,00	R\$ 34.774,50	R\$	555,00	R\$	1.720,50	
08/06/2020	ANA CAROLINE	41	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$	54,00	R\$	167,40	
08/06/2020	FLAVIA BICUDO	39	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$	90,00	R\$	279,00	
22/06/2020	FERREI E GICRIGI	476	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 8.690,00	R\$ 8.155,56	R\$	130,35	R\$	404,09	
19/06/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	492	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05	R\$	139,50	R\$	432,45	
22/06/2020	CLINICA MEDICA HANZE	1680	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$	63,00	R\$	195,30	
19/06/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1288	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	597,87	
27/06/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.932,90	R\$ 6.506,53	R\$	103,99	R\$	322,38	
19/06/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1287	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$		R\$	27,90	
01/06/2020	SHIELD	1522	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$		R\$	8,50	
			TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.023,20	R\$	6.299,84	R\$ 8,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	CÓDIGO	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
15/06/2020	VIANA, ODORIZZI	179	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$	162,00	R\$	502,20	
27/06/2020	CLINICA MED HANZE	1681	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 460,00	R\$ 431,71	R\$	6,90	R\$	21,39	
19/06/2020	ORTOSPORT	46	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$		R\$	27,90	
25/06/2020	CMR SAUDE	195	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$	81,00	R\$	251,10	
			TOTAL IMPOSTOS					R\$ 249,90	R\$	802,59	R\$

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.311,62
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 16.547,90
TOTAL GERAL INSS	R\$ 129,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.984,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRADARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domício tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalWeb versão 1.7.70.6643

08/07/2020 09:25:38

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.023,20
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.023,20
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85670000020-6 23200064020-0 21453494610-5 00117080182-1

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRADARF válido para pagamento até 20/07/2020
Domício tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalWeb versão 1.7.70.6643

08/07/2020 09:25:38

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.023,20
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.023,20
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85670000020-6 23200064020-0 21453494610-5 00117080182-1



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA ANUAL DE RENDIMENTO

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
01/06/2020	WARLINF	33514	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
04/06/2020	UETRINET	887	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,76	R\$ 13,35	R\$ 186,37		
04/06/2020	ELEVADORES ATLAS	70039	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 452,58	R\$ 431,54	R\$ 13,35	R\$ 21,04		
23/06/2020	CLINICA MED HAMZE	1682	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 320,00	R\$ 300,32	R\$ 4,80	R\$ 14,88		
22/06/2020	ORTOSPORT	47	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01		
15/06/2020	GENY OBA	55	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 13.200,00	R\$ 12.388,20	R\$ 198,00	R\$ 613,80		
15/06/2020	U.C.C.H.	1643	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 390,60		
15/06/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	491	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 30.270,00	R\$ 28.408,39	R\$ 454,05	R\$ 1.407,56		
15/06/2020	N & Y	159	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	R\$ 288,00	R\$ 892,80		
15/06/2020	CLINICA MED HAMZE	1679	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25		
15/06/2020	VIANA ODORIZZI SABELLA	178	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 25.200,00	R\$ 23.650,20	R\$ 378,00	R\$ 1.171,80		
25/06/2020	CMR SAUDE S/S	196	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 25.800,00	R\$ 24.213,30	R\$ 387,00	R\$ 1.199,70		
15/06/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2749	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 13.260,00	R\$ 12.444,51	R\$ 198,90	R\$ 616,59		
08/06/2020	CRUIZAS E PEREZ	182	SERVIÇOS MÉDICOS		HOSPITALAR	R\$ 13.950,00	R\$ 13.092,07	R\$ 209,25	R\$ 648,68		
01/06/2020	STERILE	13074	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 2.737,55	R\$ 2.624,76			R\$ 112,79	
01/06/2020	SHIELD	1521	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		HOSPITALAR	R\$ 475,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	
			TOTAL IMPOSTOS					R\$ 3.038,52	R\$ 9.440,47	R\$ -	R\$ 121,29

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
08/06/2020	HIGOR MARTINS	76	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 30.600,00	R\$ 28.718,10	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
08/06/2020	AZEVEDO	85	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 13.700,00	R\$ 12.857,45	R\$ 205,50	R\$ 1.422,90		
08/06/2020	LEVY KALEH	111	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 2.000,00	R\$ 1.877,00	R\$ 30,00	R\$ 637,05		
09/06/2020	BODY HEALTH	62	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 37.000,00	R\$ 34.724,50	R\$ 555,00	R\$ 1.720,50		
08/06/2020	ANA CAROLINE	41	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40		
08/06/2020	FLAVIA BICUDO	39	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 275,00		
22/06/2020	FERRARI E GIORDI	476	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 8.690,00	R\$ 8.155,56	R\$ 130,35	R\$ 404,09		
19/06/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	492	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05	R\$ 139,50	R\$ 432,45		
22/06/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1680	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 195,30		
19/06/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1288	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87		
22/06/2020	GENY OBA OGAWA FIRELI	56	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 6.932,90	R\$ 6.506,53	R\$ 103,99	R\$ 322,38		
19/06/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1287	SERVIÇOS MÉDICOS		MÉDIA	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ 103,99	R\$ 27,50		
01/06/2020	SHIELD	1522	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50			R\$ 8,50	
			TOTAL IMPOSTOS					R\$ 2.023,20	R\$ 6.299,84	R\$ -	R\$ 8,50

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Código	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
15/06/2020	VIANA ODORIZZI	179	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 1708	R\$ 5952	R\$ 2631	
22/06/2020	CLINICA MED HAMZE	1681	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 460,00	R\$ 431,71	R\$ 6,90	R\$ 502,20		
19/06/2020	ORTOSPORT	46	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ 81,00	R\$ 27,90		
25/06/2020	CMR SAUDE	195	SERVIÇOS MÉDICOS		PARTICULAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 251,10		
			TOTAL IMPOSTOS					R\$ 249,90	R\$ 802,59	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.311,62
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 16.547,90
TOTAL GERAL INSS	R\$ -
TOTAL GERAL ISS	R\$ 129,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 21.989,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

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	85670000020 23200064020
	21453494610 00117080182
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
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	2.023,20

=====

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: 2.5EC.718.F53.CB1.D21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00060.174968 1 83220000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2020	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1628,40			
(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento	
	14000084000601749-0	1704649	

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 725 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 725 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00060.174968 1 83220000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/07/2020	1211 / 777115-0	R\$	
(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora	
1628,40			

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

(=) Assinatura do Recebedor

Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 725 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 725 2492

Ouvidora: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone

CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

Código

21166

Vencimento

20/07/2020

Nr do Documento

1704649

= Valor do Documento

1628,40

CNPJ

45.349.461/0009-60

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 06/2020

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 3.979.381-0
Data: 03/07/2020
Assinatura:

CAIXA

104-0

10497.77111 50000.108444 00060.174968 1 83220000162840

Local de Pagamento

Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Data do Documento
03/07/2020Número do Documento
1704649Espécie Documento
RCAceite
NData do Processamento
03/07/2020Vencimento
20/07/2020Agência / Código do Beneficiário
1211 / 777115-0Nosso Número
14000084000601749-0

Uso do Banco

Carteira
RGEspécie
R\$

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(=) Valor do Documento

RS 1628,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 06/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

000305

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES ALEIXO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	06/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	06/2020	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

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400060174968183220000162840

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 72.004

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.628,40

VALOR COBRADO 1.628,40

NR.AUTENTICACAO 6.996.64F.3C7.D14.CCF

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

000307

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
5.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Contribuinte			
R DR ORLANDO T SANTOS			
EP	Barro	Numero	Complemento
7400-000	WILLIAMS	70	SALA 6
		Cidade	
		GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1521
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtd de Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 425,00	1	25/07/2020	6/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
920973-3-6	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 8,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 8,50

Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

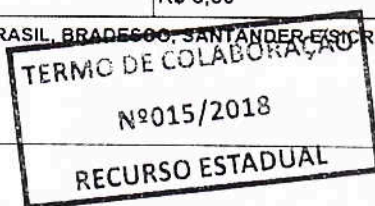
44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte					CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					45.349.461/0009-60
Contribuidor			Numero	Complemento	
R DR ORLANDO T SANTOS			70	SALA 6	
EP	Barro	Cidade			
7400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
5/07/2020	2-920973-3-6	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, SICREDI, LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.
CRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1521
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas



81740000000-3 08501651202-3 00725020320-0 00920973006-9

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
01/06/2020	WARLINE	33514	CÓDIGO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 4.007,99	R\$ 3.761,50	R\$ 60,12	R\$ 5952	R\$ 2631	
04/06/2020	ELETRONET	887	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 5952	R\$ 2631	
04/06/2020	ELEVADORES ATLAS	70039	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 452,58	R\$ 431,54	R\$ 4,80	R\$ 5952	R\$ 2631	
23/06/2020	CLINICA MED HAMZE	1682	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 320,00	R\$ 300,32	R\$ 4,80	R\$ 5952	R\$ 2631	
22/06/2020	ORTOSPORT	47	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.570,20	R\$ 23.997,64	R\$ 383,55	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	GENY OBA	55	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.200,00	R\$ 12.368,20	R\$ 198,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
16/06/2020	U.C.C.H.	1643	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 8.400,00	R\$ 7.883,40	R\$ 126,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	491	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 30.270,00	R\$ 28.408,39	R\$ 454,05	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	N & Y	159	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 19.200,00	R\$ 18.019,20	R\$ 288,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	CLINICA MED HAMZE	1679	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	VIANA, ODORIZZI SABELLA	178	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.200,00	R\$ 23.650,20	R\$ 378,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
25/06/2020	CMR SAUDE S/S	196	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 35.800,00	R\$ 34.213,30	R\$ 387,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
16/06/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	2749	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.260,00	R\$ 12.444,51	R\$ 198,90	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	CRUIHAS E PEREZ	182	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 13.950,00	R\$ 13.092,07	R\$ 209,25	R\$ 5952	R\$ 2631	
08/06/2020	STERILE	13074	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 2.737,55	R\$ 2.624,76	R\$ 209,25	R\$ 5952	R\$ 2631	
01/06/2020	SHIELD	1521	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$ 3,03	R\$ 5952	R\$ 2631	
TOTAL IMPOSTOS										

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
08/06/2020	HIGOR MARTINS	76	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 30.600,00	R\$ 28.718,10	R\$ 459,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
08/06/2020	AZEVEDO	85	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 13.700,00	R\$ 12.857,45	R\$ 205,50	R\$ 5952	R\$ 2631	
08/06/2020	LEVIT KALEB	111	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 2.000,00	R\$ 1.877,00	R\$ 30,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
09/06/2020	BODY HEALTH	62	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 37.000,00	R\$ 34.724,50	R\$ 555,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
08/06/2020	ANA CAROLINE	41	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.600,00	R\$ 3.376,60	R\$ 54,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
08/06/2020	FLAVIA BICUDO	39	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.000,00	R\$ 5.631,00	R\$ 90,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
22/06/2020	FERRARI E GIORGI	476	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 8.690,00	R\$ 8.155,56	R\$ 130,35	R\$ 5952	R\$ 2631	
15/06/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	492	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 9.300,00	R\$ 8.728,05	R\$ 139,50	R\$ 5952	R\$ 2631	
27/06/2020	CLINICA MEDICA HAMZE	1680	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.200,00	R\$ 3.941,70	R\$ 63,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
19/06/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1288	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 5952	R\$ 2631	
22/06/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	56	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.912,90	R\$ 6.506,53	R\$ 103,99	R\$ 5952	R\$ 2631	
19/06/2020	CENTRO MED SALGADO FILHO	1287	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ 9,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
01/06/2020	SHIELD	1522	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$ 3,03	R\$ 5952	R\$ 2631	
TOTAL IMPOSTOS										

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/07/2020	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/07/2020	INSS - VENC 20/07/2020	ISS - 25/07/2020
15/06/2020	VIANA, ODORIZZI	179	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
22/06/2020	CLINICA MED HAMZE	1681	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 460,00	R\$ 431,71	R\$ 6,90	R\$ 5952	R\$ 2631	
19/06/2020	ORTOSPORT	46	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 572,10	R\$ 9,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
25/06/2020	CMR SAUDE	195	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 5.400,00	R\$ 5.067,90	R\$ 81,00	R\$ 5952	R\$ 2631	
TOTAL IMPOSTOS										

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 5.311,62
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 16.542,90
TOTAL GERAL INSS	R\$ 179,79
TOTAL GERAL ISS	R\$ 21.984,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.14
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 81740000000-3 08501651202-3
00725020320-0 00920973006-9
Data do pagamento 20/07/2020
Valor em Dinheiro 8,50
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 8,50

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: 8.EE3.394.C43.B72.959

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000310



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 7479
 Substituída: 7476

Data de Emissão
 06/07/2020

Data e Hora da
 Competência
 06/07/2020 às 08:31:30

Código de Verificação
 2195-5104-7480

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail
 Inf. Comp. Telefone
 Logradouro -DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	17.830,00	0,00	0,00	534,90

Valor Total dos Serviços - R\$534,90

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MÉDIA COMPLEXIDADE
COMPETENCIA: JUNHO 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\$ 534,90

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (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\$ 534,90

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 7476 de 06/07/2020 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO

Recb(e)mos 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 7479 emitida em 06/07/2020 às 08:31:30 - Cód Verif 2195-5104-7480

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/07/2020 Valor Total R\$ 534,90 Valor Líquido R\$ 534,90
 Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240093202039629183220000053490

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	72.006
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	534,90
VALOR COBRADO	534,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.3A2.8AA.F07.846.505

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSEFF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13216-074 - 1915228800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDANº. 1312099 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3120 9911 7644 9963

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200509451934 22/06/2020 19:11:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

1312099/1

20/07/2020

2.186,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.186,42

VALOR DO ICMS

370,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.186,42

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.186,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,03041

PESO BRUTO

25,209

PESO LÍQUIDO

25,209

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L. 190808 Q. 50,0 000 V. 10/08/2024	82121020	200	5102	PC	50,00	0,537	26,85	26,85	4,83	0,00	18,00	0,00
029487	BIPERIDENO 5MG/ML LACTATO (CRISTALIA) L. 19050495 Q. 25,0000 F. 31/05/19 V. 31/05/2021 *** Portaria 344/98 C1	30049069	000	5102	AP	25,00	1,7622	44,06	44,06	7,93	0,00	18,00	0,00
019235	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L. 2001667 Q. 400,0000 F. 30/01/20 V. 30/01/2022	30049029	000	5102	FA	400,00	2,5846	1.033,84	1.033,84	186,09	0,00	18,00	0,00
021280	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) L. 11513120 Q. 1.000,0000 F. 30/05/20 V. 30/05/2022	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,5287	528,70	528,70	95,17	0,00	18,00	0,00
030308	FLUMAZENIL 0,5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L. B F-003/19 Q. 20,0000 F. 30/03/19 V. 30/08/2020 *** Portaria 344/ 98 C1	30049099	000	5102	AP	20,00	5,873	117,46	117,46	14,09	0,00	12,00	0,00
027552	GLICOSE 50% (FARMACE) L. 20E10533D Q. 200,0000 F. 19 /05/20 V. 19/05/2022	30039099	000	5102	AP	200,00	0,4298	85,96	85,96	15,47	0,00	18,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% (EQUIPLEX) L. 2030971 Q. 600, 0000 F. 17/05/20 V. 16/05/2022	30049099	000	5102	AP	600,00	0,4455	267,30	267,30	32,08	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO BIONEXO 104799434.1 DATA ENTREGA 23/06/2020 Pedido: 1648038 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1648038 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS. 1302/16 Validade 23/01/2021 MODAL RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art 54, Inc XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHHB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
CURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000313

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 19352258/00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1312099

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0667 7291 7800 0491 5500 1001 3120 9911 7644 9963

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

135200509451934 22/06/2020 19:11:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008296	NITROPRUSSATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L. 20040652 Q 5,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022	30039099	000	5102	AP	5,00	16,45	82,25	82,25	14,81	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/2020
ASSINATURA: 

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100818177172383220000218642

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 72.007

NOSSO NUMERO 17115360000818177

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.186,42

VALOR COBRADO 2.186,42

=====

NR.AUTENTICACAO 9.233.078.436.D53.F2F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 60.677

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3520060823173400019355000000606771000816185

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

135200509739431

22/06/2020 21:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

22/06/2020

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/06/2020

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)034075066

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 60.677/ 1 Valor: 811,78 Vencdo. 20/07/2020

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
811,78	96,14	0,00	0,00	811,78
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota				811,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES 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	Especie	Marca	Numeração		Peso Bruto	Peso Líquido	
9	CAIXAS				39,900	39,900	

* DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
569548	AGUA P/ INJECAO 5ML CX C/200 AP SAMTEC	30049099	000	5102	CX	4,00	39,000000	156,00	156,00	10,92		7	
	Lote: AWO Val: 28/02/2022					4,00							
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M C/12 UND ORTOBOM	90211020	000	5102	PCT	20,00	3,441600	68,83	68,83	12,39		18	
	Lote: 255 Val: 01/01/2025					4,00							
	Lote: 257 Val: 01/03/2025					16,00							
53472	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENÉRICO" MARIOL	30049045	000	5102	FR	2,00	1,075300	2,15	2,15	0,26		12	
	Lote: 192652A Val: 30/09/2021					2,00							
564514	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX C/50 UND "CLEAN" MEDGAUZE	30059090	000	5102	PCT	1,00	35,725000	35,72	35,72	6,43		18	
	Lote: 204/20 Val: 30/05/2025					1,00							
53357	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML "GENÉRICO" (B1) H.POLABOR	30049041	000	5102	FR	50,00	1,971400	98,57	98,57	11,83		12	
	Lote: 0483/20 Val: 30/04/2022					50,00							
569643	LANCETA DE SEGURANÇA 28G CX C/100UND GLUCOLFADER	90183999	000	5102	CX	10,00	17,320000	173,20	173,20	31,18		18	
	Lote: 1904100 Val: 10/04/2024					10,00							
567365	AGUA P/ INJECAO 250ML CX C/40FR SANOBIOIOL	30049099	000	5102	CX	3,00	81,160000	243,48	243,48	17,04		7	
	Lote: 20040552 Val: 02/04/2022					3,00							
23740	VASELINA LIQUIDA 1000ML VICPHARMA	30039099	000	5102	FR	2,00	16,914700	33,83	33,83	6,09		18	
	Lote: M26717 Val: 28/02/2022					2,00							

LANÇADO
CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 1827 -210 Tatu/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 60.677

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35200608231734000193550000000606771000816185

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

135200509739431

22/06/2020 21:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

000316

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES C

ENTREGAR 23/06

Reservado ao FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081543539452120530260007383220000081178

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	72.008
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	811,78
VALOR COBRADO	811,78

NR.AUTENTICACAO 9.87B.9B1.748.F26.0AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
A T. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000088831
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3120 0610 5719 8400 0114 5500 1000 0888 3111 0030 1670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203719492431 22/06/2020 18:01:55-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984-0001-14

000313

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA
FATURA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/06/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/06/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:56:00

001
22.07.2020
2.714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.714,00

VALOR DO ICMS
305,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.714,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
2.714,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE**ESPECIE****MARCA****NUMERAÇÃO****PESO BRUTO****PESO LÍQUIDO****DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	QST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/PI
000008CLIN 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2, 5ML - GENERICO - (LOTE:19121331 - 3 1/12/2021) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30049099	000	6108	CX	16,00	120,0000	1.920,00	1.920,00	230,40	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0024	SIMETICONA GTS CX C/200 FR 10ML - G ENERICO - (LOTE:0072/20 - 31/12/202 1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido:	30049099	000	6108	CX	1,00	198,0000	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00%	0,00%
000067COR R0024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LO TE:SECDAA0014 - 30/09/2022) - DESCA RPACK DESCARTAVES DO BRASIL LTDA - Pedido:	90181100	200	6108	CX	20,00	12,8000	256,00	256,00	10,24	0,00	4,00%	0,00%
000008ANES 0001	LIDOCAINA + EPINEFRINA 2% C/VASO IN J CX C/25 FR 20ML - HYPOCAINA - (LO TE:20020180 - 28/02/2022) - HYPOFAR MA INST DE HYPO	30039053	000	6108	CX	1,00	62,0000	62,00	62,00	7,44	0,00	12,00%	0,00%
000006ANES 0001	MORFENA 10 MG/ML INJ CX C/100 AMP 1 ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AZ-006/1	30045090	000	6108	CX	1,00	278,0000	278,00	278,00	33,36	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131203719492431

Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em
conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco)
dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito
(Sensa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.

CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 097213 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /

PEDIDO 104799434.1 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público.

Medicamento Genérico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolução

da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Valor Aproximado do(s)

Tributo(s): R\$ 374,61 (13,80%) Federal e R\$ 235,14 (8,66%) Estadual Fonte: IBPT

Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$

0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 183,32. Valor do ICMS

Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MEIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

Carta de Correção

Orgão

31 - MINAS GERAIS

Versão

1.00

Autor10.571.984/0001-14
14**Chave de acesso**31-20/06-10.571.984/0001-14-55-001-000.088.831-
110.030.1670**Data evento**22/06/2020
00:00:00BRT**Tipo de evento**

110110 - Carta de Correcao

Sequencial do Evento

2

Versão do Evento**Detalhes do evento****Descrição**

Carta de Correcao

Versão

1.00

Texto da Carta de Correção

TRANSPORTADORA CORRETA BR4; CONSIDERAR PESO 11KG E VOLUME 3 CX

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º do art. 7º do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

[Imprimir](#)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000321

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080512140067462200560001183240000271400

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.009

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.714,00

VALOR COBRADO 2.714,00

NR. AUTENTICACAO F.C6E.30E.9B0.100.A43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.821
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0338 2110 1184 1648

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

135200508756941 - 22/06/2020 16:16:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-165)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2020
Valor R\$ 547,20

000322

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
547,20	65,67	0,00	0,00	0,00	0,00	547,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO,108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,820

PESO LÍQUIDO

5,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34852	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) SOL INJ 3ML(GEN)x HYPOFARMA AP G+ PMC: 0.90 Lote: 20020052 Qtd: 600 Fab: 30/03/2020 Val: 28/02/2022	30039047	000	5102	AP	600	0,5940	356,40	356,40	42,77		12,00	
47734	PROPRANOLOL 40MG (GEN) CT C/ 6000 CPx OSORIO DE MORAES CP G+ Lote: 035/20 Qtd: 6000 Fab: 01/02/2020 Val: 01/02/2023	30049036	500	5102	CP	6.000	0,0318	190,80	190,80	22,90		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#104799434#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA: PDC#104799434#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - ANA Mov:1184164
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#104799434#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,60 Estadual: R\$ 65,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:14
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.
=====

23792401009000000505908001512204583240000054720

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 72.010

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 547,20

VALOR COBRADO 547,20
=====

NR.AUTENTICACAO 6.BDE.CA4.123.B70.E53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 106362
SÉRIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3520 0659 2252 6800 0174 5500 1006 6213 3462 5149

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

Protocolo de autorização de uso

135200509031349 - 22/06/2020 17:07:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349/114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
GarçaFONE / FAX
143407-5066UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento 22/07/2020 Valor 421,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	421,00	VALOR DO ICMS	75,78	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	421,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	421,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016766	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE drenável opaca recortável 19A64mm cx 10 un - 1150626 - CONVATEC PMC 0 - REFERENCIA CONVATEC 22773 Total aproximado de tributos: R\$ 17,10 Nº Lote: 9L02983 Qtde: 1,00 Fab: 27/11/2019 Val: 27/11/2024	3006.91.10	2.00	5102	UN	1,000000	95,000000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
00014265	PROMETAZOL 50mg cx 100 amp 2ml - SANVAL PMC 145,88 Total aproximado de tributos: R\$ 58,68 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: AX853 Qtde: 2,00 Fab: 30/01/2020 Val: 30/12/2021	3004.10.12	0.00	5102	UN	2,000000	163,000000	326,00	326,00	58,68	0,00	18,00	0,00
LANÇADO													
NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/2020 ASSINATURA:													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 104799434
Total aproximado de tributos: R\$ 75,78
Nº de Pedido 87931
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 Soquimica

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080479101004650900990008283240000042100

BENEFICIARIO:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

NOME FANTASIA:

SOQUIMICA LABORAT LTDA EP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.011

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 421,00

VALOR COBRADO 421,00

NR.AUTENTICACAO A.C8E.623.6FB.A7A.DD4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000326

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 4.439,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.082.904
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELIAv. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio - 89218-105
Joinville - SC Fone/Fax: 4734738845**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.082.904
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 0609 9443 7100 0104 5500 1000 0829 0411 0025 1201

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

342200091408421 - 22/06/2020 17:35:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255642407

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

93184

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

824013768118

CNPJ

09.944.371/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/07/2020
Valor R\$ 4.439,50

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
4.439,50	532,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.439,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0024-30

ENDEREÇO

RODOVIA BR-101

MUNICÍPIO

JOINVILLE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256110891

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,460

PESO LÍQUIDO

14,100

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
M10150	SULFATO DE AMICACINA 250MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-TEUTO-ANT LOTE:9070082 - Val:06/06/2021 Lote: 9070082 Quant: 1.000 Fab: 06/06/2019 Val: 06/06/2021 pICMSInterPart=100,00%	30049099	500	6108	CX	1,0000	64,5000	64,50	0,00	64,50	7,74	12,00		
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320048 - Val:14/10/2021 Lote: 96320048 Quant: 6.000 Fab: 14/10/2019 Val: 14/10/2021 pICMSInterPart=100,00%	30049099	500	6108	CX	6,0000	599,5000	3.597,00	0,00	3.597,00	431,64	12,00		
M10710X1	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 4ML-HYPOFARMA LOTE:20040216 - Val:30/04/2022 Lote: 20040216 Quant: 4.000 Fab: 13/04/2020 Val: 30/04/2022 pICMSInterPart=100,00%	30039079	000	6108	CX	4,0000	59,5000	238,00	0,00	238,00	28,56	12,00		
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML-TEUTO-C1 LOTE:9069297 - Val:27/09/2021 Lote: 9069297 Quant: 9.000 Fab: 27/09/2019 Val: 27/09/2021 pICMSInterPart=100,00%	30049039	500	6108	CX	9,0000	60,0000	540,00	0,00	540,00	64,80	12,00		

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.759-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:076458 | 104799434 - SEG A QUI 8H-11:30H/13H-17H-SEX 8H-11:30H/13H-16H ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br
nfe@translovato.com.br
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by NFePHP®

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792693072000000140257000132506683240000443950

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIAL

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.012

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.439,50

VALOR COBRADO 4.439,50

NR.AUTENTICACAO A.89E.4DA.9BA.C5A.69C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000329

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000092239405101047183230000093438

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	72.013
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	934,38
VALOR COBRADO	934,38

=====

NR.AUTENTICACAO F.43C.783.78E.32E.C70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

	PROD. MED. E HOSPIT. LTDA 8 Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000	0-ENTRADA 1-SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 3120 0611 2060 9900 0107 5500 1000 4472 7810 0069 7355										
	Nº 447278 SERIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131203720410721 23/06/2020 13:12:25											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119		CNPJ 11.206.099/0001-07									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/06/2020									
ENDEREÇO R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1148586000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA ENTRADA/SAÍDA 23 JUN 2020 HORA DA SAÍDA									
FATURA / DUPLICATA													
001 21/07/2020 1.035,41													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.035,41		VALOR DO ICMS 59,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.035,41		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.035,41									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA			FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01125797000540									
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730			MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006			QUANTIDADE 3										
ESPÉCIE CAIXA			MARCA NÚMERO PESO BRUTO 21,76 PESO LÍQUIDO 21,76										
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
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY01919 (1)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: AY01919, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/04/2020, Data Val: 31/08/20-21)	30049099	000	6108	CX	1	227,2700	227,27	227,27	27,27		12,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15122019 (36)12/22 (Fornecedor: 1, Lote: 15122019, Qtde: 36 ,Data Fab: 04/06/2-020, Data Val: 15/12/2022)	90189010	200	6108	PCT	36	22,4483	808,14	808,14	32,33		4,00	
LANÇADO NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/2020 ASSINATURA: 													
DADOS ADICIONAIS					RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES # R 42 B 4.... ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal). Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 126,78 Pedido: 415456 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 5 Cubagem: 0,16					TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL CONTABILIZADO								

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000092239406001048183230000103541

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	72.014
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.035,41
VALOR COBRADO	1.035,41

=====

NR.AUTENTICACAO C.9E3.5A2.FF9.C20.86D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Anbion

RUA DOZE DE MAIO, 547
VILA GALVÃO CEP:07056-120
GUARULHOS/SP
TELEFONE: 11437299820-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000115969
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1159 6911 0024 1725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200508701924 22/06/2020 16:07:10-03:00

000332

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE EMISSÃO

22/06/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/06/2020

MUNICÍPIO

TELEFONE/FAX

CÁRÇA

FATURA

001

22/07/2020

1.292,40

CNPJ/CPF

45.549.461/0002-60

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

16:03:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.292,40

VALOR DO ICMS

155,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.292,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.292,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA

ENDEREÇO

RUA RUA, 70

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,815

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.

0217 2659

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

CEMETIDINA HCL 150MG/MIL SOL INJ 2ML C/12

NCM/SH

30049062

CST

000 5102

UN. QUANT.

UN 3,00

AUNITARIO

430,80000

V.TOTAL

1.292,40

B.C/ICMS

1.292,40

V.ICMS

155,09

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

0 - TIPO - GENÉRICO

Lote - 2659139 / Validade - 28/02/2022

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR AVARIA OU
DESCONFORMIDADE COM O
PEDIDONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200508701924

PRODUTOS GENÉRICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

pedido 104799434

PEDIDO INTERNO: 110779

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399781996840000000315908501016183240000129240

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.015
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.292,40
VALOR COBRADO	1.292,40

=====

NR.AUTENTICACAO 9.67C.9A8.8BE.4B9.83A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000334

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	27.920,60
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	27.920,60
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		6 - VALOR DO INSS	27.920,60
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	27.920,60
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 06/2020

Emissão: 15/07/2020
Horas: 23:39:35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

000335

RELAÇÃO DE BASES DO INSS RECURSO ESTADUAL

Idigo Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS						
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	3.571,08	0,00	0,00	0,00	10,05	358,88
3001 ANA DOLORES DOS SANTOS	644,32	0,00	0,00	0,00	7,50	48,32
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	1.607,03	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	3.429,32	0,00	0,00	0,00	9,89	339,03
2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2867 ARIANE RODRIGUES	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2507 ARIELE RASTELLI VOLL	1.778,48	0,00	0,00	0,00	8,12	144,38
2803 ARILSON JOSE DESSIA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.818,91	0,00	0,00	0,00	9,22	259,89
2657 BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	4.447,82	0,00	0,00	0,00	10,83	481,62
2658 CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.290,30	0,00	0,00	0,00	9,71	319,57
2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2513 CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.156,12	0,00	0,00	0,00	9,53	300,79
2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.914,32	0,00	0,00	0,00	9,31	271,34
2976 CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.137,15	0,00	0,00	0,00	11,25	578,13
2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,06	133,93
2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.806,80	0,00	0,00	0,00	8,13	146,93
2660 DANIELA DE OLIVEIRA	3.899,62	0,00	0,00	0,00	10,40	404,88
2515 DANILO CORREA	3.387,21	0,00	0,00	0,00	9,84	333,14
2762 DANILO FERNANDES ANDREANI	3.411,06	0,00	0,00	0,00	9,86	336,48
2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	2.846,00	0,00	0,00	0,00	9,25	263,14
2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.281,32	0,00	0,00	0,00	8,56	195,38
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
2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
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	3.085,88	0,00	0,00	0,00	9,57	291,93
2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.312,21	0,00	0,00	0,00	8,61	199,09
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	1.460,80	0,00	0,00	0,00	7,93	115,79
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	1.796,01	0,00	0,00	0,00	8,13	145,96
2834 FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	4.117,63	0,00	0,00	0,00	8,80	349,94
2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.927,74	0,00	0,00	0,00	10,41	408,81
2699 GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.066,66	0,00	0,00	0,00	9,44	289,62
2544 HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	0,00	356,98
2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.093,50	0,00	0,00	0,00	9,47	292,84
2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.540,12	0,00	0,00	0,00	10,02	354,55
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	2.736,41	0,00	0,00	0,00	9,14	249,99
2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667 JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.215,49	0,00	0,00	0,00	8,53	187,48
3019 JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.693,57	0,00	0,00	0,00	8,07	136,74
2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.018,03	0,00	0,00	0,00	8,22	165,94
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	1.828,18	0,00	0,00	0,00	8,14	148,85
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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.690,99	0,00	0,00	0,00	10,18	375,67
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.648,28	0,00	0,00	0,00	8,05	132,66
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	2.486,62	0,00	0,00	0,00	10,12	220,02
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	1.705,98	0,00	0,00	0,00	8,11	137,85
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.398,76	0,00	0,00	0,00	8,73	209,47
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.512,40	0,00	0,00	0,00	7,96	120,43
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.452,15	0,00	0,00	0,00	9,91	342,23
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.309,53	0,00	0,00	0,00	11,34	602,26
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	2.283,50	0,00	0,00	0,00	8,57	195,64
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.120,29	0,00	0,00	0,00	8,30	176,06
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.877,88	0,00	0,00	0,00	8,16	153,32
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
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	2.367,37	0,00	0,00	0,00	8,69	205,71
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.182,94	0,00	0,00	0,00	10,63	444,54
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2605	ROSELY VASCO	1.535,05	0,00	0,00	0,00	7,98	122,47
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	3.149,87	0,00	0,00	0,00	9,52	299,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.778,48	0,00	0,00	0,00	8,12	144,38
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	2.252,94	0,00	0,00	0,00	8,52	191,98
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	1.965,44	0,00	0,00	0,00	8,20	161,20
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: 116		Total:	300.450,20	257,49	0,00	0,00	27.920,60
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 116		Total:	300.450,20	257,49	0,00	0,00	27.920,60

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	300.450,20	257,49	27.920,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.920,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.15
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	06/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO INSS	27.920,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.920,60

=====

DOCUMENTO: 072016
AUTENTICACAO SISBB: 5.A88.F20.F8B.BBF.FD2

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.15
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	06/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO INSS	27.920,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.920,60

=====

DOCUMENTO: 072016
AUTENTICACAO SISBB: 5.A88.F20.F8B.BBF.FD2

***** VIA CONTRIBUINTE *****

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.588,86
DARF IRFF 06 2020 GARÇA M EDIA DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.588,86

85600000065-8 88860064020-3 21453494610-5 00105610182-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 1633748438	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	6.588,86
DARF IRFF 06 2020 GARÇA M EDIA DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	6.588,86

85600000065-8 88860064020-3 21453494610-5 00105610182-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/06/2020 a 30/06/2020
ustos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Emissão: 15/07/2020
Horas: 23:42:53

000339

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/06/2020 a 30/06/2020									
REGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 05/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 05/20	3.438,91	344,92	189,59	1	15,00	354,80	80,86
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 05/20	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 05/20	3.557,20	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 05/20	2.806,82	258,44	0,00	0	7,50	142,80	48,33
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 05/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 05/20	3.274,36	317,34	0,00	0	15,00	354,80	88,75
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 05/20	2.496,41	221,19	0,00	0	7,50	142,80	27,84
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 05/20	5.537,74	634,21	0,00	0	27,50	869,36	479,11
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 05/20	2.274,28	194,54	0,00	0	7,50	142,80	13,18
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 05/20	3.208,30	308,09	0,00	0	15,00	354,80	80,23
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 05/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 05/20	3.312,66	915,17	189,59	1	7,50	142,80	22,79
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 05/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 05/20	5.122,15	576,03	0,00	0	22,50	636,13	386,75
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Férias	3.921,36	407,92	0,00	0	15,00	354,80	172,22
2515	DANILO CORREA	Mensal 05/20	3.262,72	315,71	379,18	2	7,50	142,80	49,79
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 05/20	3.305,21	321,66	0,00	0	15,00	354,80	92,73
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 05/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Férias	3.182,93	304,54	379,18	2	7,50	142,80	44,64
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Férias	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Mensal 05/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	Rescisão	2.447,24	215,29	0,00	0	27,50	869,36	467,54
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 05/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 05/20	3.988,80	417,36	189,59	1	15,00	354,80	152,48
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 05/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 05/20	3.074,12	290,52	0,00	0	7,50	142,80	65,97
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 05/20	3.169,53	302,66	0,00	0	15,00	354,80	75,23
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 05/20	3.701,80	377,18	0,00	0	15,00	354,80	143,89
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Férias	3.266,50	316,24	0,00	0	15,00	354,80	87,74
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Férias	2.259,57	192,77	0,00	0	7,50	142,80	12,21
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 05/20	3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 05/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 05/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 05/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

005340

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 05/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 05/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 05/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Férias	3.635,00	367,83	0,00	0	15,00	354,80	135,28
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 05/20	3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HA	Mensal 05/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 05/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Mensal 05/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 05/20	4.831,63	535,36	0,00	0	22,50	636,13	330,53
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 05/20	3.153,41	305,25	379,18	2	7,50	142,80	42,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 05/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 05/20	3.837,94	396,24	568,77	3	15,00	354,80	76,14
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Mensal 05/20	2.846,00	285,45	379,18	2	7,50	142,80	20,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 05/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 05/20	3.118,84	295,88	0,00	0	7,50	142,80	68,92
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 05/20	2.292,94	196,78	0,00	0	7,50	142,80	14,41
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 05/20	3.738,24	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,16
Total:			184.111,25	19.000,99					6.588,86
regados:	53 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	184.111,25	19.000,99	5.687,70		6.588,86
Resumo Geral:									
regados:	51 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	184.111,25	19.000,99	5.687,70		6.588,86

Resumo Geral IRRF

Id. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2020	0,00	29.900,85	0,00	29.900,85	0,00
0588	Mensal 05/2020	0,00	1.407,58	0,00	1.407,58	0,00
Totalizador			31.308,43	0,00	31.308,43	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 06/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DE PACES DO INSS

Emissão: 15/07/2020
Horas: 23:39:35

000341

ustos: 103-107

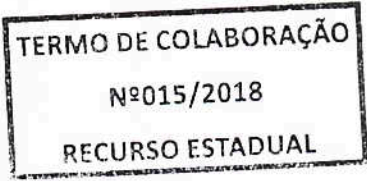
Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.018,35	0,00	0,00	0,00	8,22	165,97
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.571,08	0,00	0,00	0,00	10,05	358,88
3001	ANA DOLORES DOS SANTOS	644,32	0,00	0,00	0,00	7,50	48,32
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	1.607,03	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	3.429,32	0,00	0,00	0,00	9,89	339,03
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2867	ARIANE RODRIGUES	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	1.778,48	0,00	0,00	0,00	8,12	144,38
2803	ARILSON JOSE DESSIA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.818,91	0,00	0,00	0,00	9,22	259,89
2657	BEATRIZ KETILEN ROCHA PEREIRA	4.447,82	0,00	0,00	0,00	10,83	481,62
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.290,30	0,00	0,00	0,00	9,71	319,57
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.156,12	0,00	0,00	0,00	9,53	300,79
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.914,32	0,00	0,00	0,00	9,31	271,34
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.137,15	0,00	0,00	0,00	11,25	578,13
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,06	133,93
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.806,80	0,00	0,00	0,00	8,13	146,93
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.899,62	0,00	0,00	0,00	10,40	404,88
2515	DANILO CORREA	3.387,21	0,00	0,00	0,00	9,84	333,14
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.411,06	0,00	0,00	0,00	9,86	336,48
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	2.846,00	0,00	0,00	0,00	9,25	263,14
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.281,32	0,00	0,00	0,00	8,56	195,38
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
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
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	3.085,88	0,00	0,00	0,00	9,57	291,93
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.312,21	0,00	0,00	0,00	8,61	199,09
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	1.460,80	0,00	0,00	0,00	7,93	115,79
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	1.796,01	0,00	0,00	0,00	8,13	145,96
2834	FLAVIO MARTINEZ DA SILVA	4.117,63	0,00	0,00	0,00	8,80	349,94
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	3.927,74	0,00	0,00	0,00	10,41	408,81
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.066,66	0,00	0,00	0,00	9,44	289,62
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	9,00	356,98
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.093,50	0,00	0,00	0,00	9,47	292,84
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.540,12	0,00	0,00	0,00	10,02	354,55
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	2.736,41	0,00	0,00	0,00	9,14	249,99
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.215,49	0,00	0,00	0,00	8,53	187,48
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.693,57	0,00	0,00	0,00	8,07	136,74
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.018,03	0,00	0,00	0,00	8,22	165,94
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	1.828,18	0,00	0,00	0,00	8,14	148,85
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

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.690,99	0,00	0,00	0,00	10,18	375,67
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.648,28	0,00	0,00	0,00	8,05	132,66
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	2.486,62	0,00	0,00	0,00	10,12	220,02
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	1.705,98	0,00	0,00	0,00	8,11	137,85
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.398,76	0,00	0,00	0,00	8,73	209,47
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.512,40	0,00	0,00	0,00	7,96	120,43
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.452,15	0,00	0,00	0,00	9,91	342,23
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.309,53	0,00	0,00	0,00	11,34	602,26
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	2.283,50	0,00	0,00	0,00	8,57	195,64
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.120,29	0,00	0,00	0,00	8,30	176,06
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.877,88	0,00	0,00	0,00	8,16	153,32
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
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	2.367,37	0,00	0,00	0,00	8,69	205,71
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.182,94	0,00	0,00	0,00	10,63	444,54
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2605	ROSELY VASCO	1.535,05	0,00	0,00	0,00	7,98	122,47
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	3.149,87	0,00	0,00	0,00	9,52	299,91
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.778,48	0,00	0,00	0,00	8,12	144,38
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	2.252,94	0,00	0,00	0,00	8,52	191,98
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	1.965,44	0,00	0,00	0,00	8,20	161,20
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:	116	Total:	300.450,20	257,49	0,00	0,00	27.920,60
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	116	Total:	300.450,20	257,49	0,00	0,00	27.920,60

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
il	300.450,20	257,49	27.920,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.920,60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

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	85600000065 88860064020 21453494610 00105610182
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
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	6.588,86

=====

DOCUMENTO: 072017
AUTENTICACAO SISBB: D.5EA.09C.DA0.820.FFD

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: 22/06/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.698,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000344



NFe Nº. 000.026.330
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 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.330
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0263 3011 0482 7358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200509731774 - 22/06/2020 21:16:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

22:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 22/07/2020
Valor R\$ 1.698,85

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
1.698,85	248,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.698,85
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	1.698,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/CI S- PMC/10.29 Lote: F63021 Qtd: 1 Val: 30/08/2021 Lote: F64070 Qtd: 1 Val: 30/10/2021 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	2	7,7000	15,40	15,40	2,77		18,00	
34000	COLETOR PERFURO CORTANTE 13,0L ECOLOGIC/DESCARBOX Lote: 4497 Qtd: 60 Val: 30/05/2025	48191000	000	5102	UN	60	3,0500	183,00	183,00	32,94		18,00	
34991	COMPRESSA GAZE 11F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/05/POLAR FIXE HOSP Lote: 38143 Qtd: 300 Val: 30/04/2025	30059090	000	5102	ENV	300	0,4200	126,00	126,00	22,68		18,00	
25692	DORMIRE 2 MG/ML 12 FR GTS C/10 ML+DS***/CRISTALIA HOSP/BI S+ Lote: 19080384 Qtd: 1 Val: 30/08/2021	30049099	000	5102	UN	1	201,6000	201,60	201,60	36,29		18,00	
30376	HALOPERIDOL 5MG/ML C/50 AMP C/1ML***/HYPOFARMA HOSP/CI G+ Lote: 20030387 Qtd: 3 Val: 30/03/2022	30049069	000	5102	UN	3	51,5000	154,50	154,50	18,54		12,00	
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ PMC/226.86 Lote: 20040086 Qtd: 6 Val: 30/03/2022 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	6	132,5000	795,00	795,00	95,40		12,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1G7208 Qtd: 5 Val: 30/09/2021 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	5	4,4500	22,25	22,25	4,01		18,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP/O+ Lote: 20020344 Qtd: 2 Val: 28/02/2022	30039019	000	5102	CX	2	77,0000	154,00	154,00	27,72		18,00	
24219	REGENCEL POM OFTA 3,5 GRS/LATINOFARMA HOSP/AM S- PMC/13.70 Lote: 20020352 Qtd: 2 Val: 28/02/2022	30049059	000	5102	TB	2	9,5000	19,00	19,00	3,42		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: BIONEXO 104799434
PEDIDO DE COMPRA: PDC#104799434#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE: 98L15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#104799434#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 228,49 Estadual: R\$ 154,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

**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 - SAÍDA

1

Nº. 000.026.330
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0263 3011 0482 7358

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200509731774 - 22/06/2020 21:16:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18/MEDSONDA Lote: 55019 Qtd: 10 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,7900	7,90	7,90	1,42		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 55094 Qtd: 20 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,3950	7,90	7,90	1,42		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 54928 Qtd: 20 Val: 30/06/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,4200	8,40	8,40	1,51		18,00	
33793	SONDA URETRAL 8/MEDSONDA Lote: 54872 Qtd: 10 Val: 30/05/2024	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: 23/06/2020

ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090313677300300027930171883240000169885

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 72.018

NOSSO NUMERO 31367730000027930

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.698,85

VALOR COBRADO 1.698,85
=====

NR.AUTENTICACAO 1.753.DE1.33F.850.583

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



**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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 64.874
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



347

CHAVE DE ACESSO

3520.0614.3355.4400.0119.5500.0000.0648.7410.1169.2117

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

135200512758225 - 23/06/2020 15:00:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO-DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/06/2020

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:00:08

FATURA/DUPLICATAS

64874/1 - 23/07/20 - 3017,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.017,02

VALOR DO ICMS

362,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.017,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.017,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

27

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

369,4000

PESO LÍQUIDO

369,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR307P0 - 18/10/2021 Qtde: 8.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	8,0000	139,4400	0,0000 0,0000%	1.115,52	1.115,52	133,86 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR306X8 - 08/04/2022 Qtde: 17.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	17,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	1.691,50	1.691,50	202,98 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR307WS - 25/10/2021 Qtde: 2.00 Número da FCI: F667B73C-B1DD-4EFS-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARFADO
RG: 41.101.706-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

104799434 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA
31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

000348

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080698995271512711770003583250000301702

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 72.019

DATA DE VENCIMENTO 23/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.017,02

VALOR COBRADO 3.017,02

NR. AUTENTICACAO E.D17.946.2E7.722.874

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
AV MARANHÃO, 500
JUNDAI CEP: 75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000091978
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0637 8444 7900 0152 5500 2000 0919 7811 0005 7367

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PROD. EST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203215427209 23/06/2020 14:50:51-03:00

000349

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
809011094118

CNPJ/CPF
37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/06/2020

MUNICÍPIO

FONE/FAX

1435410644

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:43:00

001
23/07/2020
512,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

512,64

VALOR DO ICMS

61,52

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

512,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

512,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV A N° 114 QD 17 LT 04

MUNICÍPIO

GOIANA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,300

PESO LÍQUIDO

1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

BC20CT20

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

BC NYLON 2-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020000405 - Validade: 25/01/2025

NCM/SH

30061090

CST

000

CFOP

6105

UN

UN

QUANT.

48,00

VUNITARIO

1,350000

VTOTAL

64,80

BC.ICMS

64,80

VICMS

7,78

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IPI

0,00%

BC30CT20

BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2019004316 - Validade: 02/12/2024

30061090

000

6105

UN

UN

24,00

1,270000

30,48

30,48

3,66

0,00

12,00%

0,00%

BC30CT20

BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2019004316 - Validade: 02/12/2024

30061090

000

6105

UN

UN

96,00

1,270000

121,92

121,92

14,63

0,00

12,00%

0,00%

BC40CT20

BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2019002708 - Validade: 24/07/2024

30061090

000

6105

UN

UN

120,00

1,270000

152,40

152,40

18,29

0,00

12,00%

0,00%

CS30CR30G

BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM - Lote: 2019004543 - Validade: 17/12/2024

30061090

000

6105

UN

UN

48,00

2,980000

143,04

143,04

17,16

0,00

12,00%

0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/2020

ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

39995

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL

PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 ///

Endereço para Entrega: RUA DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARÇA - SP,

CEP 17400-000 /// PEDIDO: 077945

Protocolo: 152203215427209

SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 22/06/20 ID 104799434 Pedido na Filial: 004181 Valor

do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do

ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 30,76. Valor do ICMS Interestadual para a

UF do remetente: R\$ 0.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000350

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080606260655062766700009283250000051264

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.020
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	512,64
VALOR COBRADO	512,64

NR.AUTENTICACAO F.ABE.72D.2D9.07A.CC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100429940018183260000014400

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	72.021
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	144,00
VALOR COBRADO	144,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.03C.457.27D.990.3F8



NATAN VASCOUТО SILVA

AVENIDA JOAO RAMALHO, 2267 LOJA 3 - 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 000000252 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0630 6759 0600 0177 5500 1000 0002 5211 0007 5653

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

135200533911642 30/06/2020 09:21:59

000353

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

001

57,50

0,00

57,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2020	57,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	57,50	
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	57,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10571	PASTA POLIONDA 2 CM VERMELHA	42021210	0500	5405	UN	5,00	3,30	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9224	PASTA ELASTICO PLASTICA OFICIO TRANSPARENTE	42021210	0500	5405	UN	10,00	1,95	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9193	PASTA POLIONDA 5 CM VERMELHA	42021210	0500	5405	UN	5,00	4,30	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/07/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sistema Hatus

000354

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080705013027098683260000005750

BENEFICIARIO:

BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

NOME FANTASIA:

BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

CNPJ: 00.416.968/0001-01

SACADOR AVALISTA:

NATAN VASCOUТО SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

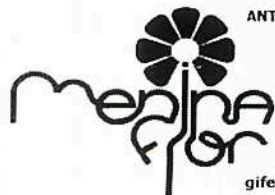
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.022
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	57,50
VALOR COBRADO	57,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.394.365.A16.C7E.32A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



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
giferandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004629 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0046 2911 8587 0923

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

135200534681677 30/06/2020 11:25:44

000355

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/07/2020	386,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,43	386,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO AN-7	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	1.500,00	0,01	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031677	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO	83052000	0500	5403	UNS	72,00	0,10	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
045061	- PILHA ALCALINA MEDIA C ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	8,00	6,90	0,00	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024678	- ENVELOPE SACO KRAFT 26X36 UN *	48171000	0500	5403	UNS	250,00	0,23	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA PALITO AAA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	20,00	1,65	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067547	- BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5403	UNS	5,00	0,10	0,00	0,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
056073	- VISOR P/ PASTA SUSPensa	48219000	0500	5403	UNS	50,00	0,11	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040588	- PILHA ALCALINA AA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	20,00	1,65	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.785-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

O.C. 2771

Valor aproximado tributos R\$ 23,43 (6,06%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

CONTABILIZADO

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160048483022902230751030483260000038690

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	72.023
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	386,90
VALOR COBRADO	386,90

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E0A.B8C.36B.695.6DB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



NATAN VASCOU TO 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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000000246 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3520 0630 6759 0600 0177 5500 1000 0002 4611 0007 4773

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

135200519763964 25/06/2020 10:34:47

000357

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Presªcao de servico tributado pelo ISSQN/Venda de mercadori

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	001	99,52	0,00	99,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/07/2020	99,52									

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	99,52	
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	99,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10081	PAPEL FOTO A4 135G AVULSO	48053000	0500	5933	UN	300,00	0,30	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9851	FITA ADESIVA TACK TAPE	30051090	0500	5405	UN	4,00	2,38	0,00	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 05/07/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sistema Habus

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080704945828954983260000009952

BENEFICIARIO:

BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

NOME FANTASIA:

BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

CNPJ: 00.416.968/0001-01

SACADOR AVALISTA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.024

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 99,52

VALOR COBRADO 99,52

=====

NR.AUTENTICACAO C.E37.98C.B8D.461.95C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LTDA EPP

RUA SGT. WILSON ABILDE OLIVEIRA
012 - CENTRO - GARÇA - SP - CEP:

12400-000
Fone:

casaparafusos

17% - TO Auxiliar de
Isot - Nota Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.012.956
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0667 5873 0300 0204 5500 3600 0129 5611 0883 8704

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

OPERAÇÃO DE CRÉDITO SUBSTITUINDO DESPESA

135200516631545 24/06/2020 13:57:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315058049119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.587.303/0002-04

000359

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPE
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
24/06/2020

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070

BARRIO - DISTRITO
VILA WILLIAMS

Cidade
17.400-000

DATA DA SAÍDA
24/06/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA
13:58:05

FATURA

Número 12956
Valor Original 120,00 €
Valor Desconto 0,00 €
Valor líquido 120,00 €

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 24/07/2020
Valor 120,00 €

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00		0,00	0,00		0,00	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL		FIG-TE POR CONTR	COD-CEPA (1)	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	COD-CP
		9 - SUM-FRUIT			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	NÚMERO	DESCRIÇÃO	VALOR LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO DO SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR IPI
6294	GAVETEIRO 3105 AZUL Trib Aprox. RS 0,67 Federal RS 14,40 Estadual Fone: 1007	94037000	0102	5107	UN	25,0000	4,8000	0,00	4,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA DO FISCAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME QU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. RS 0,67 Federal RS 14,40 Estadual Fone: 1007 Vendedor: ROMILDO JOSE MOREIRA GALHASE END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA - SP, CEP: 17400000	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/06/2020 13:58

ERP SYSEMP - Fábrica de Códigos

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100102273802981490010883260000012000

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 72.025

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.499.385.826.267.C91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS: (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N° 1104211
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1042 1110 0104 9652

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

000361

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203213237384 22/06/2020 15:58:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/06/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:55

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2020 421,96

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
351,61	42,19	0,00	0,00	421,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				421,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 25,00	PESO LÍQUIDO 25,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28121	ESPARADRAPO 10CMX4,5M - PROCITEX (Lote: 2367235, Qtde: 48, Dt Val: 28/02/2022, Data Fab: 01/02/2020)	30051030	020	6108	RL	48	5,4200	260,16	216,79	26,01		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	20	7,6500	153,00	127,49	15,30		12,00	
32974	NEO PEDIPINA 20MG C/30CP -NEO QUIMICA (Lote: B20A0438, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2023, Data Fab: 01/01/2020)	30049062	520	6108	CX	4	2,2000	8,80	7,33	0,88		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/2020
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO

ID 104799434

ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CÁLCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO

ITEM 1 e 2

ITEM 3 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITENS 1 a 3 DIFERENCIAL DE ALÍQ.CF CONV. 93 - EMENDA 87/15

ITENS 1 a 3

ITENS 1 a 3

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 25,32

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 76,59, Federal, R\$ 34,40, Estadual, R\$ 42,19

Pedido: 1180589

Representante: REGIÃO SJRP - (VITOR)

Redespacho...: O EMITENTE - C/P - CNPJ.: - Inscrição Estadual.: ISENTA -

Endereço.: RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190615069333893359600002034312283240000042196

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	72.026
NOSSO NUMERO	6150933389
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	421,96
VALOR COBRADO	421,96

=====

NR.AUTENTICACAO 9.911.982.EE1.E46.F6F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLETAS



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 70996
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0604 0278 9400 0750 5500 1000 0709 9610 0030 9200

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

000364

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200509580218 22/06/2020 20:10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

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
34597	EQUIPO P/NUTRICAO ENTERAL ESCALONADO C/200-MEDSONDA REF. 10312422 (Lote: 54- 995, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2020)	90183999	000	5102	CX	1	193,1000	193,10	193,10	34,76		18,00	
37577	BUTILESCOPOLAMINA 20MG 100/1ML GEN - FARMACE (Lote: HS20E018, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30039099	000	5102	CX	1	130,0000	130,00	130,00	15,60		12,00	
29126	FRUTOVITAM SOL. INJ 100/10ML-CRISTALIA (Lote: 19110526, Qtde: 1, Dt Val: 30/1- 1/2021 ,Data Fab: 01/11/2019)	30045090	000	5102	CX	1	368,5900	368,59	368,59	66,35		18,00	
15207	LACRIBELL 15ML COL - LATINOFARMA (Lote: 20030405, Qtde: 5, Dt Val: 31/03/2022 ,Data Fab: 01/03/2020)	30049099	000	5102	FR	5	7,8300	39,15	39,15	7,05		18,00	
1371	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG C/30CP-EMS (Lo- te: IN0044, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2022 ,Data Fab: 01/01/2020)	30049059	000	5102	CX	1	6,9000	6,90	6,90	1,24		18,00	
35344	PAPEL LENCOL 50X50 C/10 (BCO)-CLEAN (Lote: 1032020, Qtde: 7, Dt Val: 30/04/ 2025 ,Data Fab: 01/04/2020)	48030090	000	5102	CX	7	41,0000	287,00	287,00	51,66		18,00	
25167	SONDA FOLLEY 3V N.18 B30CC C/10-SOLIDOR (Lote: 10119121, Qtde: 1, Dt Val: 31/1- 2/2024 ,Data Fab: 01/12/2019)	90183921	700	5102	CX	1	38,3200	38,32	38,32	6,89		18,00	
3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX (Lo- te: 37604, Qtde: 2, Dt Val: 17/03/2024 ,Data Fab: 17/03/2020)	90211020	040	5102	CX	2	49,3600	98,72					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFEADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/2020
ASSINATURA: Jonathan

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190615069341303359300002034312583240000241284

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	72.027
NOSSO NUMERO	6150934130
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.412,84
VALOR COBRADO	2.412,84

=====

NR.AUTENTICACAO D.BB1.742.954.019.73B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000366

Recebemos de MESSER GASES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/06/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB Valor Total: 30,00

NF-e
Nº 000.000.639
Série 052

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER GASES LTDA

AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA, 000 - DISTRITO INDUSTRIAL I - BAURU - SP - CEP: 17034-310
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.639
Série 052
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0006 3910 1028 5777

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. TERC. EFET. FORA ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200523499352 26/06/2020 09:52:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:51:52

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 639 - Valor Original: R\$ 30,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 30,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 24/07/2020

Valor : R\$ 30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

30,00

VALOR DO ICMS

5,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Cilindro

MARCA

0

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

9,080

PESO LÍQUIDO

0,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,00	30,0000	0,00	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00 0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

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

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: (3520 0660 6192 0200 5700 5503 1000 0815 2417 4200 7269)

COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000081524-031 LOTE: BRCAAAK6FN - 1 TRIBUTAO NORMAL IPI

OUTROS

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040075744801483260000003001

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 72.028

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 30,01

VALOR COBRADO 30,01

NR.AUTENTICACAO D.1AF.EAD.9EA.00C.D65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO N° 3530

CATALAO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALAO: (64) 3442-8081
ADM SANTOS (13) 3228-5700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1105095
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0604 0278 9400 0326 5500 1001 1050 9510 0113 0950

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

05.368

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203218766924 24/06/2020 19:18:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/06/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:14

FATURA / DUPLICATA

001 24/07/2020 443,64

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
369,69	44,36	0,00	0,00	443,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKOTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				443,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 3,40	PESO LÍQUIDO 3,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: C20527A, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/2023, Data Fab: 01/05/2020)	30049069	020	6108	CX	10	7,1100	71,10	59,25	7,11		12,00	
23549	FUROSEMIDA 20MG 60/2ML GEN - TEUTO (Lote: 9067244, Qtde: 7, Dt Val: 28/02/2022, Data Fab: 01/02/2020)	30049076	020	6108	CX	7	53,2200	372,54	310,44	37,25		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENEICOSSP 16005/2015
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 4,27
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 44,36, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 44,36
Pedido: 1181393
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MEDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:15
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190615140844733359500002034312483260000044364

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	72.029
NOSSO NUMERO	6151084473
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	443,64
VALOR COBRADO	443,64

=====

NR.AUTENTICACAO F.799.621.6A1.88F.CA0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
22/06/2020			Nº 430560 SÉRIE 84 CII 1273396 ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3520 0644 4631 5600 0184 5508 4000 4305 6C11 0805 1260
Nº 430560 SÉRIE 84 FOLHA 1/1	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 135200509866182 22/06/2020 22:21:18-03:00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

ESTABELECIMENTO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/06/2020
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS
CNPJ/CPF 001434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2020	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ALÍQUOTA IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
270,78	32,49	0,00	0,00	270,78	
VALOR DO PIS	VALOR DO PIS ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	PRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84	ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	QUANTIDADE 1	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	0,774	0,774	

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
388081	PETIDINA CLOR 50MG/XL INJ 25AP 2XL *RG		-	30049064	505	5102	OX	6	45,1300	270,78	270,78	32,49	12,00	
	UNIAO (AI)		51,15											
	POS MON													
	LT:1937193 9/21	-	3 un											
	LT:2012659 4/22	-	3 un											

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

CONTABILIZADO

ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RE: 22/06/2020 210,18 - QUITAÇÃO VALOR MENOR VIA BANCO. RETENÇÃO DE 15% DIAS APÓS EMISSÃO NF. Código: 1273396 Setor: 2009 Rota: FBA2 St Entr: 2009 St Terc: 4002 OS: 598087 -17:24/9912 17:39	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

001371

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23792373049000013482691000354604783240000027078

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

SACADOR AVALISTA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.030

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 270,78

VALOR COBRADO 270,78

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B3C.8B3.D90.13E.5C6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1

Autenticidade
P220-HEXV

Data de Emissão
10/07/2020

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 06/2020

PLANTÕES UPA - R\$ 9.600,00

TRANSPORTE - R\$ 900,00

TERMC DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.500,00	2,0100%	211,04	10.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000020429741878790009183320001050000

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	72.031
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.500,00
VALOR COBRADO	10.500,00

NR.AUTENTICACAO C.9AC.E3C.600.7B2.632

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
4



Data e Hora da Emissão	09/07/2020 17:51:35	Competência	9/7/2020	Código de Verificação	QEF4DZYL8
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					003374
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:	(16)3916-5890	e-mail:	notasfiscais@grupomscontabilidade.com.br	

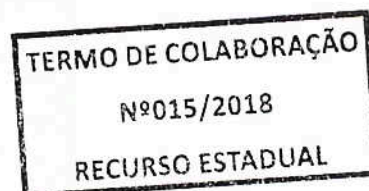
Dados do Tomador de Serviços

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 06/2020
Plantões UPA - R\$ 1.200,00 e Transporte R\$ 1.500,00

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\$	2.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.700,00
(-) 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	2.700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.700,00	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, rbeiraopreto.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080705288242638683330000270000

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 72.032

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00

VALOR COBRADO 2.700,00

NR.AUTENTICACAO F.18A.665.6BA.A21.54A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000078 - 1

Autenticidade
D43Y-ST21

Data de Emissão
01/07/2020

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: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2020 Plantões UPA - R\$ 25.200,00 e Transporte - R\$ 3.600,00
 TOTAL DA NOTA FISCAL.....R\$ 28.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	432,00	187,20	864,00	288,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	28.800,00	3,0000%	864,00	28.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 27.028,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

000377

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000022564941258570005783330002702880

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 72.033

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 27.028,80

VALOR COBRADO 27.028,80

NR.AUTENTICACAO 2.656.8AB.13D.141.781

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000378



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000088 - 1

Autenticidade
IJYE-K2EA

Data de Emissão
10/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2020 Plantões UPA - R\$ 12.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	189,00	81,90	378,00	126,00
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	12.600,00	3,0000%	378,00	12.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.825,10

MÉDIA COMPLEXIDADE

000373

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157752861246429841871190009183330001182510

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	72.034
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.825,10
VALOR COBRADO	11.825,10

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F56.C7B.906.960.EEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000380



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000121 - 1

Autenticidade
A65I-CRVD

Data de Emissão
10/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MEDICINA FIGUEIREDO LTDA
 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 06/2020 - PLANTÕES UPA
 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO 31/07/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	22,50	9,75	45,00	15,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	3,0000%	45,00	1.500,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.407,75				

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000004701017683330000140775

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 72.035

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.407,75

VALOR COBRADO 1.407,75

=====

NR.AUTENTICACAO 5.97A.0D8.D3B.E73.6E2

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
54
Código de Verificação de Autenticidade
1UVGBAXY9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/07/2020 às 11:05:41
Chave de Acesso
12437246PUSVKPWN4Z4PAQJVRM7F6M2U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/07/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.694.608/0001-97	RG/Inscrição Estadual 2142318	Inscrição Municipal 000103913	Cadastro MEDICINA MIRANDA LTDA
Logradouro R JOSE SERAGUCI, 53	Complemento	Bairro RESIDENCIAL PARQUE REAL	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3737-0999	E-mail ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 06/2020 PLANTÕES UPA. BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/07/2020	7900.0	R\$ 7.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota
2.00%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE
8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 7.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.900,00	Total do ISS R\$ 158,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1UVGBAXY9**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000333

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891120160000993022310284721056383330000790000

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	72.036
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.900,00
VALOR COBRADO	7.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.E5B.DB9.782.923.0BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001303 - 1
 Autenticidade
PMI6-NTRU
 Data de Emissão
10/07/2020

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: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2020 Plantões UPA - R\$ 2.200,00 e Transporte R\$ 900,00

VALOR TOTAL: R\$ 3.100,00

IRPJ(1,5%): R\$ 46,50
 PIS(0,65%): R\$ 20,15
 COFINS(3,00%): R\$ 93,00
 CSLL(1,00%): R\$ 31,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 2.909,35

Dr Octávio Carneiro dos Santos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	46,50	20,15	93,00	31,00
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	3.100,00	3,0000%	93,00	3.100,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.909,35				

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000983022502036081020783330000290935

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 72.037

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.909,35

VALOR COBRADO 2.909,35

NR.AUTENTICACAO 9.A9C.527.A65.936.EC8

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
68
Código de Verificação de Autenticidade
XB5OK704Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2020 às 10:10:32
Chave de Acesso
12420352RXCYPDG05PU6ZN4OKVLOEF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **29.415.625/0001-04** RG/Inscrição Estadual: **2101918** Inscrição Municipal: **000102256** Cadastro: **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI**
 Logradouro: **R TAPAJOS, 51** Complemento: **CASCATA** Bairro: **CASCATA**
 CEP: **17400-000** Cidade: **GARÇA-SP** Telefone: **(14) 3406-4918** E-mail: **SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento: **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual: **2175819** Inscrição Municipal: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro: **DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** Complemento: **SALA 06** Bairro: **CENTRO**
 CEP/Cod.Postal: **17400-000** Cidade/País: **GARÇA - SP** Telefone: **14 35325198** E-mail: **LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 06/2020 Plantões UPA	7.200,00	R\$ 7.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 193,49	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.200,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$968,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$166,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XB5OK704Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000387

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000703022410265991009483330000720000

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 72.038
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 7.200,00
VALOR COBRADO 7.200,00

NR.AUTENTICACAO 2.E34.31C.475.97E.E7B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000066 - 1
 Autenticidade
5IUB-30CR
 Data de Emissão
13/07/2020

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 06/2020 Plantões UPA - R\$ 30.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	454,50	196,95	909,00	303,00
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	30.300,00	3,0000%	909,00	30.300,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 28.436,55				

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.16
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: 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\$ 28.436,55

DEBITO EM: 20/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072039

AUTENTICACAO SISBB: F.DA2.FA4.C00.C63.899

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**MUNICÍPIO DE ITABERAI**

Secretaria de Finanças

PÇA BALDUINO DA SILVA CALDAS

Fone: (62) 3375-4119

Email: arrecadacao@itaberai.go.gov.br

000390

NÚMERO NOTA / SÉRIE

00004 / ELETRÔNICA

AIDF

983918

DATA E HORA EMISSÃO

10/07/2020 08:01:30

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

49AA-9E44

**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

ITABERAI - 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

Município: GARCA - SP

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Nº 70

CEP: 17400000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2020 Plantões UPA - R\$ 11.300,00 e Transporte R\$ 900,00

TOTAL DA NOTA FISCAL - R\$ 12.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor Total dos Serviços R\$ 12.200,00**INFORMAÇÕES ADICIONAIS****SERVIÇO PRESTADO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

CONTABILIZADO

RETENÇÕES FEDERAIS			CÁLCULO DO IMPOSTO			
PIS	R\$	0,00	+ Valor do Serviço	R\$	12.200,00	Serviço prestado em GARCA - SP
COFINS	R\$	0,00	- Desconto Condicionado	R\$	0,00	
CSLL	R\$	0,00	- Desconto Incondicionado	R\$	0,00	
INSS	R\$	0,00	- Dedução	R\$	0,00	
IR	R\$	0,00	- Retenções Federais	R\$	0,00	
			- Outras Retenções	R\$	0,00	
			= Base de Cálculo	R\$	12.200,00	Imposto devido em ITABERAI - GO
			x Alíquota	%	2,01	
			= ISS Devido	R\$	245,22	
			= Valor Líquido	R\$	12.200,00	
			= VALOR DA NOTA	R\$	12.200,00	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: <http://www.itaberai.go.gov.br/>
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000180914416123131092483330001220000

BENEFICIARIO:

ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI

NOME FANTASIA:

ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI

CNPJ: 36.941.592/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.040
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.200,00
VALOR COBRADO	12.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.C2E.C1B.7B8.51E.D00

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
152

Código de Verificação de Autenticidade
SHKCPANTT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2020 às 15:18:16

Chave de Acesso
1239894Z5QL39XPALNOPETRG1QZ894Q7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
03/07/2020

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário Individual (MEI)

04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

24.426.361/0001-62

315.054.131.115

2018216

000097421

FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

Lugradouro

R LUIZ BRUNELLI, 29

Complemento

Bairro

CEP

Cidade

17400-000

GARÇA-SP

Telefone

14-34715485

JARDIM NOVA GARÇA

E-mail

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

Lugradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

Bairro

CEP/Cidade/PAIS

Cidade/PAIS

17400-000

GARÇA - SP

Telefone

14 35325198

E-mail

L.SILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Mão de obra de manutenção de dois cabeçotes do compressor odontológico da UPA com troca de peças e revisão técnica	742,20	R\$ 1.484,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ASSINATURA:
DATA 03/07/2020
RG: 18.914.254
EDSON DA SILVA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

IC 116/2003 14.01

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

Alíquota

Atividade Municipal

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.484,40

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.484,40

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\$ 1.484,40

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 FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SHKCPANTT.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

VALOR: R\$

1.484,40

DEBITO EM: 20/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072041

AUTENTICACAO SISBB: 7.82C.297.D7C.6C6.787

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.14539.76-3		11 Nome MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BRASILIO NOGUEIRA CARVALHO , 80				13 Bairro JD BANDEIRANTES	
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.505-110	17 CTPS (nº, série, UF) 53090 - 53 / SP	18 CPF 137.229.078-88
19 Data de Nascimento 27/09/1969		20 Nome da Mãe GENY ISABEL GONZAGA DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.262,15	24 Data de Admissão 14/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data de Afastamento 10/07/2020	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.017,72	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 69,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.645,04	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.911,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 637,02
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 318,06				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.598,57

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 3.276,29	112.1 Previdência Social	R\$ 110,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 132,37
114.1 IRRF	R\$ 230,95	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.750,42
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.848,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO ESTADUAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

355

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.14539.76-3	11 Nome MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA		
17 CTPS (nº, série, UF) 53090 - 53 / SP	18 CPF 137.229.078-88	19 Data de Nascimento 27/09/1969	20 Nome da Mãe GENY ISABEL GONZAGA DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 14/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2020	26 Data de Afastamento 10/07/2020	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça, 10. de Agosto de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

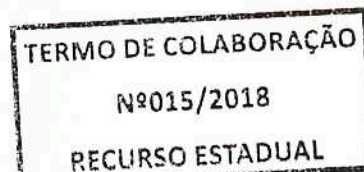
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.16
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: 2001-X - AVENIDA SAMPAIO VIDAL

CONTA: 332-0

FAVORECIDO: MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA

CPF/CNPJ: 137.229.078-88

VALOR: R\$ 1.848,15

DEBITO EM: 20/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072042

AUTENTICACAO SISBB: 8.571.29C.54A.E51.756

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
2
Código de Verificação de Autenticidade
WZ2Y81R3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2020 às 09:57:37
Chave de Acesso
1242029V4M88005C69J922H074COMZBL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.269.493/0001-70 RG/Inscrição Estadual 2240020 Inscrição Municipal 000108201 Cadastro 000108201 Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA
Logradouro R PREF ANDRADE NOGUEIRA, 467 Complemento Bairro LABIENOPOLIS
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 99819-8902 E-mail NAYLAASCOUTO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal 2175819 Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- COMPETÊNCIA 05/2020 TRANSPORTE UPA R\$ 900,00.		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS- COMPETÊNCIA 06/2020 TRANSPORTE UPA R\$ 2.700,00.	3600,0	R\$ 3.600,00
		TOTAL DA NF R\$ 3.600,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 72,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
BANCO 033
AGÊNCIA 0218
CONTA 130034295

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WZ2Y81R3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.16
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.429-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SOARES E COUTO LTDA
CPF/CNPJ: 37.269.493/0001-70
VALOR: R\$ 3.600,00
DEBITO EM: 20/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072043
AUTENTICACAO SISBB: B.7B8.6F1.AD6.108.50F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000042 - 1

Autenticidade
1MMJ-QY85

Data de Emissão
13/07/2020

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: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 06/2020 Plantões UPA - R\$ 10.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	162,00	70,20	324,00	108,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.800,00	3,0000%	324,00	10.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.135,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

006400

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
=====

10499296969900010001812133268529883480001013580

BENEFICIARIO:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

NOME FANTASIA:

FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CNPJ: 32.282.306/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 72.101

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 10.135,80

VALOR COBRADO 10.135,80
=====

NR.AUTENTICACAO F.0AC.C38.0FB.6E0.B1A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.245.576

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0600 3392 4600 0192 5500 1000 2455 7611 8328 5787

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

PROCESO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200110928384 22/06/2020 16:52:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFOP

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME VALOR SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

25/07/20

R\$ 614,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO

614,50

24,58

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS

165,27

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

614,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

PERCENTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

614,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RATÃO CUBA

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PLACADO VEÍCULO

UF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

9

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM SH	GST	UFOP	UNO	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
22962	AGULHA DESC 30X07 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=G550 Qtd=18 Fab=08/08/2019 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898259491426	90183219	200	6108	CART	18	5,500	99,00	99,00	3,96	4	29,54
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H16 Qtd=500 Fab=28/01/2020 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490306	90183119	200	6108	UN	500	0,106	53,00	53,00	2,12	4	13,95
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H115 Qtd=500 Fab=28/02/2020 Val=28/02/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490504	90183119	200	6108	UN	500	0,121	60,50	60,50	2,42	4	15,93
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H194 Qtd=1.000 Fab=26/03/2020 Val=31/03/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,226	226,00	226,00	9,04	4	59,51
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H279 Qtd=500 Fab=14/05/2020 Val=30/04/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490948	90183119	200	6108	UN	500	0,352	176,00	176,00	7,04	4	46,34

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANÇADO

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS
VENCIMENTO

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
Cargo: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.191.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 23/06/2020

ASSINATURA: Jonathan

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$86,03.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
33/D
PED: 425513 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 104799434
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 165,27 (26,90%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(22962, 23067, 23070, 23073, 23076) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 86,03. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399586966330000001306688901013783270000061450

BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

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	72.701
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	614,50
VALOR COBRADO	614,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.713.B22.55A.B42.A63

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 Nº: 000008041 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000403

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000008041 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2006-05.335.433/0001-11-55-003-000.008.041-160.815.432-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.200.523.226.900 26/06/2020 08:55:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/06/2020
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/06/2020
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	HORA DA SAÍDA 08:54:54
LOCAL DE ENTREGA			

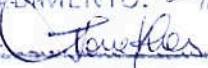
FATURA/DUPLICATA 000008041-1 - CARTEIRA - 26/07/20 - R\$ 1.401,61	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.401,61	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.401,61

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	17,3000	103,80			0,00		0
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	15,8000	31,60			0,00		0
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	1,8000	9,00			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,4500	29,00			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PÓ SACHET 1 KG	34012090	0500	5929	PCT	2	3,2000	6,40			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	9,7000	67,90			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	13,9000	41,70			0,00		0
16693	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO	48182000	0500	5929	PCT	105	5,5000	577,50			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	6	23,8100	142,86			0,00		0
16995	PAPEL HIG. 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	4	15,2000	60,80			0,00		0
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	49,8500	299,10			0,00		0
17554	SACO LIXO 30 LTS 53X57 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	2	16,0000	32,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/06/2020
ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-050016	RESERVADO AO FISCO CONTABILIZADO 
---	---

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049017800000708004158005183280000140161

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 72.702

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.401,61

VALOR COBRADO 1.401,61

=====

NR.AUTENTICACAO 5.254.1E2.70D.A00.1F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP:17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000041942 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0659 8639 7700 0185 5500 1000 0419 4210 0715 8850

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
135200521847443 25/06/2020 18:12:18
CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

000405

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
25/06/2020
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
25/06/2020
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/07/2020	972,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		972,20			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		972,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

0 - REMETENTE
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
18
GL
MARCA
NUMERAÇÃO
7
PESO BRUTO
92,480
PESO LÍQUIDO
90,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
4160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	4,00	49,50	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	4,00	48,50	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG 5 L	38089419	0102	5401	GL	3,00	68,20	204,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1120500R	TM 8112 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0102	5401	GL	1,00	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1300501	TM 8130 IMPER UHS 5 L	34029090	0102	5401	GL	1,00	117,50	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	1,00	12,10	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
15700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5401	GL	4,00	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/06/2020
ASSINATURA: [Assinatura]

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor
Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL Pedido Núm.: 0 BOLETO 30 DIAS
Total BC ICMS 0,00- VL Tot. ICMS: 0,00- Aliquota : 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:16
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090295603700200204517171100000000097220

BENEFICIARIO:

S.E. C P QUIMICOS BAURU EIRELI

NOME FANTASIA:

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.703
NOSSO NUMERO	29560370000204517
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	972,20
VALOR COBRADO	972,20

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0C6.0AA.90A.6EA.68C

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: 000008039 SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000008039 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2006-05.335.433/0001-11-55-003-000.008.039-114.458.262-3 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.200.523.081.927 26/06/2020 08:23:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/06/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053-ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/06/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BARRIO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 08:22:40
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	E / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000008039-1 - CARTEIRA - 27/07/20 - R\$ 631,90

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	631,90	
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	631,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço												
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
16197	FITA CREPE 48X45 MTS	48114110	0102	5929	UN	2	4.9500	9,90			0,00	0
17165	PAPEL SULFITE A4 75GR C/500 UN	48025610	0500	5929	PCT	40	15.5500	622,00			0,00	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/06/2020
ASSINATURA: 

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

CONTABILIZADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-050010 PEDIDO 2773	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

MÉDIA COMPLEXIDADE

000403

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049017800000702004158008883290000063190

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 72.704

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 631,90

VALOR COBRADO 631,90
=====

NR. AUTENTICACAO A.C78.692.7DA.6AA.E05

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 26/06/2020 Valor Total R\$ 502,30

NF-e

Nº 000.020.076

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.020.076

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0200 7610 0020 0508

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

135200524355026 26/06/20 13:06:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

26/06/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001	Número	002
Vencimento	27/07/2020	Vencimento	27/08/2020
Valor R\$	252,30	Valor R\$	250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		502,30			
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		502,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	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 %
1086	LAMPADA TUBULAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$59,25 Estadual (12,00%) R\$17,64 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	24,50	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1074	LAMPADA TUBULAR LED 9 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R\$5,82 Estadual (12,00%) R\$1,10 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	18,50	0,00	92,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3414	MAXI DUCHIA LORENZETTI 220V Val. Aprox. Tributos: Federal (11,87%) R\$7,69 Estadual (18,00%) R\$11,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85161000	0500	5405	PC	1,00	64,80	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5350	PINO ADAPTADOR 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R\$1,27 Estadual (18,00%) R\$1,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3727	RESISTENCIA MAXIDUCHA SIMILAR 127 V Val. Aprox. Tributos: Federal (9,11%) R\$4,30 Estadual (18,00%) R\$8,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	PC	4,00	11,80	0,00	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4111	TELEFONE INTELBRAS PLENO GRAFITE Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R\$9,94 Estadual (12,00%) R\$16,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85171891	0500	5405	UN	2,00	69,90	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

11.101.766-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

2- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

3- MEDIA COMPLEXIDADE...

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

=====

75691444670100105960701914080013183290000025230

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 72.705

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 252,30

VALOR COBRADO 252,30

=====

NR.AUTENTICACAO A.608.1F3.283.C10.16F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



CHAVE DE ACESSO

3520 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0400 5210 0144 3280

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

135200530506905 29/06/2020 11:59:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.000.993/0006-06

000411

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AIBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/06/2020
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:58:24

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	29/07/2020
Valor R\$	102,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3,50	VALOR DO ICMS 0,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 102,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 21	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7896283800184	LTE INTEG JUSSARA 6X GFA IL Val. Aprox. Trib R\$ 1,86 Federal e 0,00 Estadual	7896283800184	04012010	060	5929	UNID	12,00	3,69	0,00	44,28	0,00	0,00	0,00
7894904571956	CR VEG DORIANA C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,20 Federal e 0,34 Estadual	7894904571956	15179090	060	5929	UNID	1,00	4,79	0,00	4,79	0,00	0,00	0,00
7894904571956	CR VEG DORIANA C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,20 Federal e 0,34 Estadual	7894904571956	15179090	060	5929	UNID	1,00	4,79	0,00	4,79	0,00	0,00	0,00
7894904571956	CR VEG DORIANA C/SAL 12X500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,20 Federal e 0,34 Estadual	7894904571956	15179090	060	5929	UNID	1,00	4,79	0,00	4,79	0,00	0,00	0,00
7896239301567	CAFE ARLITA 20X VAC500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,29 Federal e 1,26 Estadual	7896239301567	09019000	060	5929	UNID	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00
7896239301567	CAFE ARLITA 20X VAC500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,29 Federal e 1,26 Estadual	7896239301567	09019000	060	5929	UNID	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00
7896239301567	CAFE ARLITA 20X VAC500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,29 Federal e 1,26 Estadual	7896239301567	09019000	060	5929	UNID	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00
7896239301567	CAFE ARLITA 20X VAC500G Val. Aprox. Trib R\$ 0,29 Federal e 1,26 Estadual	7896239301567	09019000	060	5929	UNID	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref. (3520 0600 0009 9300 0606 5501 1000 1118 9212 9113 6401) VENDA NFC-E REFERENCIADA DATA DE EMISSÃO 29/06/2020 CHAVE DE ACESSO 3520060000099300060650110001118921291136401 Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4,29 Federal e 7,95 Estadual Fonte IBPT/Impresometro com br Chave D26078	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL
--	---

CONTABILIZADO



**SUP SERVE TODOS PIRAJUI
LTDA**

AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 200
ESTACAO VELHA - GARÇA - SP
Fone (14)3471-7800 CEP 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.040.052

Série 1
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0600 0009 9300 0606 5500 1000 0400 5210 0144 3280

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

135200530506905 29/06/2020 11:59:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA VIA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315089023116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.000.993/0006-06

000412

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
7896239301567	CAFE ARLITA 20X VAC500G Val. Aprox. Trib. R\$ 0,29 Federal e 1,26 Estadual	7896239301567	09019000	060	5929	UNID.	1,00	6,99	0,00	6,99	0,00	0,00	0,00
7896534402938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R\$ 0,38 Federal e 0,63 Estadual	7896534402938	17019900	020	5929	UNID.	1,00	8,99	0,00	8,99	3,50	0,63	18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4

DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080224045652102055570002583310000010259

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO SERVE T P LTDA

CNPJ: 00.000.993/0001-00

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN

CNPJ: 45.349.461/0009-60

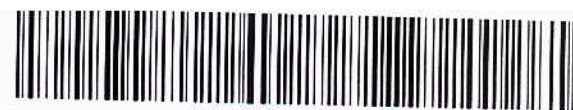
NR. DOCUMENTO	72.706
DATA DE VENCIMENTO	29/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	102,59
VALOR COBRADO	102,59

NR.AUTENTICACAO C.85B.A1E.583.18A.498

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

**COMERCIAL PAPEIS GARCA
LTDA EPP**Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.052.323
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0648 1603 3700 0192 5500 1000 0523 2310 0052 2930

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

135200535554252 30/06/20 14:16:49

CNPJ

48.160.337/0001-92

000414

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.010.890.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2020

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero : 001
Vencimento : 30/07/2020
Valor R\$: 129,16**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

129,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

129,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

I - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
7898936754448	TESOURA CABO ANATOMICO 21CM BRW Val. Aprox. Tributos: Federal (8,00%) R\$0,52 Estadual (18,00%) R\$1,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	82130000	0500	5405	UN	1,00	6,49	0,00	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119101595	TONER P/ IMP. HP - 435/436/285/278A Val. Aprox. Tributos: Federal (7,53%) R\$7,88 Estadual (12,00%) R\$12,56 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	84439933	0102	5102	UN	3,00	34,89	0,00	104,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898346460175	CLIPES 8/0 - 500G - WIREPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R\$2,39 Estadual (18,00%) R\$3,24 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	83059000	0102	5102	CX	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADONOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/07/2020
ASSINATURA: **CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. PERMITE O APROV. DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE 3,77 CORRESP.
2. A ALIQ DE 3,07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123
3. PEDIDO DE COMPRA Nº 2772

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2020 14:16:50

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informação

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980905051520012883320000012916

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

CNPJ: 48.160.337/0001-92

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.707

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 129,16

VALOR COBRADO 129,16

NR.AUTENTICACAO 4.2EB.DA6.BDC.3FF.12C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:0740350, Fone:0000-0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 92234
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0922 3410 0084 4636

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

000410

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200512752546 23/06/2020 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23/06/2020

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 JUN 2020

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2020 4.729,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.664,83	828,36	0,00	0,00	4.729,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				4.729,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
72,62

PESO LÍQUIDO
72,62

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28604	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-MEDQUIMICA LT 212-40S (10) 01/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 21240S, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049069	000	5102	CX	10	1,3470	13,47	13,47	1,62		12,00	
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-013/19 (4) 11/2021 (Fornecedor: 1898, Lote: AU-013/19, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/11/2021)	30049099	000	5102	CX	4	59,0400	236,16	236,16	42,51		18,00	
7078	PREDNISONA(CORTICORTEN)05MG 20CP-NEO QUIMICA LT B19M0356 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: B19M0356, Qtde: 2, Data Fab: 28/01/2020, Data Val: 28/01/2023)	30043999	300	5102	CX	2	1,7600	3,52	3,52	0,63		18,00	
10889	PREDNISONA(CORTICORTEN)20MG 20CP-NEO QUIMICA LT B20C0780 (2) 03/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: B20C0780, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2023)	30043999	000	5102	CX	2	3,9000	7,80	7,80	1,40		18,00	
10447	SONDA FOLEY 2V N.14 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08419031 (4) 03/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08419031, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 30/03/2024)	90183921	700	5102	CX	4	28,2425	112,97	112,97	20,33		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V4R2V1R7V11|ID 104799434 . . .

ITENS 14,23 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010

Pedido: 92272

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 5 Cubagem: 0,36

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 92234
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0922 3410 0084 4636

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200512752546 23/06/2020 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10449	SONDA FOLEY 2V N.16 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08519043 (4) 04/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08519043, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/-2019, Data Val: 30/04/2024)	90183921	700	5102	CX	4	28,2425	112,97	112,97	20,33		18,00	
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08619021 (5) 02/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08619021, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/-2019, Data Val: 28/02/2024)	90183921	700	5102	CX	5	28,2420	141,21	141,21	25,42		18,00	
10490	SONDA FOLEY 3V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 10019071 (1) 07/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 10019071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2019, Data Val: 30/07/2024)	90183921	000	5102	CX	1	36,9200	36,92	36,92	6,65		18,00	
10454	SONDA FOLEY 2V N.20 30CC C/10-SOLIDOR LT 09519121 (5) 12/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 09519121, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/-2019, Data Val: 30/12/2024)	90183921	700	5102	CX	5	28,2420	141,21	141,21	25,42		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA026H (15) 07/2-024 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA026H, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/2024)	90183929	200	5102	CX	15	68,0000	1.020,00	1.020,00	183,60		18,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/- FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA029I (7) 11/20-24 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA029I, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024)	90183929	200	5102	CX	7	100,8000	705,60	705,60	127,01		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-006B (10) 10/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA006B, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/201-9, Data Val: 30/10/2024)	90183929	700	5102	CX	10	18,6700	186,70	186,70	33,61		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUA0013 (6) 07/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0013, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/-2024)	90189010	200	5102	PCT	6	21,6000	129,60	129,60	23,33		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOPEN LT 04/20 (5) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/202-0, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	5	4,5700	22,85					
23438	MALHA TUBULAR 30CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 151430301 (1) 03/2023 \ LT 37484 (1) 03/2-025 \ LT 187510701 (1) 07/2023 (Forneced- dor: 4, Lote: 151430301, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/03/2018, Data Val: 19/03/2023 / Fornecedor: 2447, Lote: 37484, Qtde: 1 ,Data Fab: 17/03/2020, Data Val: 17/03/20-25 / Fornecedor: 19952, Lote: 187510701, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/07/2018, Data Val: 24/07/2023)	60029010	000	5102	RL	3	20,7000	62,10	62,10	11,18		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-13/20-GC (1) 01/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP013/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/-01/2020, Data Val: 16/01/2022)	30051090	500	5102	CX	1	73,3600	73,36	73,36	13,20		18,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367181938 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 367181938, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	30059090	500	5102	CX	1	146,0800	146,08	146,08	26,29		18,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN-GERMED (PORT.3-44/98) LT 1N0172 (2) 01/2022 (Fornecedor: 393, Lote: 1N0172, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/-01/2020, Data Val: 31/01/2022)	30049064	000	5102	CX	2	2,7600	5,52	5,52	0,66		12,00	
16983	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-NUGARD LT 350-1840 (3) 05/2024 (Fornecedor: 7976, Lote: 3501840, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 31/05/2024)	40151900	200	5102	CX	3	396,4000	1.189,20	1.189,20	214,06		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 92234
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0922 3410 0084 4636

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

000418

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200512752546 23/06/2020 14:59:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 588N4 (7) 02/- 2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 588N4, Qtde: 7 ,Data Fab: 06/02/2020, Data Val: 28/02/- 2025)	90183219	400	5102	CX	7	5,9100	41,37	41,37	4,97		12,00	
22556	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 30G-PRATI D LT 19L81G (30) 12/2021 (Fornecedor: 970- 6, Lote: 19L81G, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/1- 2/2019, Data Val: 30/12/2021)	30049072	000	5102	TB	30	3,6847	110,54	110,54	13,27		12,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 075 (3) 08/2024 (Fornecedor: 261, Lote: 075, Qtde: 3 ,Data Fab: 05/08/2019, Data Val: 05/08/2024)	44219900	000	5102	PCT	3	2,5200	7,56	7,56	1,36		18,00	
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 34459 (2) 12/2023 (Fornecedor: 19952, Lote: 34459, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/12/201- 9, Data Val: 06/12/2023)	90211020	040	5102	CX	2	20,8600	41,72					
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 4950M4 (3) 12/ 2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 4950M4, Qtde: 3 ,Data Fab: 09/12/2019, Data Val: 31/12/2024)	90183219	400	5102	CX	3	5,9100	17,73	17,73	2,12		12,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/30-PROLINK LT P20030004 (1) 03/2022 \ LT P20060071 (1) 06/2022 (Fornecedor: 1507, Lote: P200- 30004, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022 / Fornecedor: 1507, Lote: P20060071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	29252923	000	5102	CX	2	33,5500	67,10	67,10	12,08		18,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 4359 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2014, Lo- te: 4359, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	48191000	000	5102	UND	2	48,0700	96,14	96,14	17,31		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/06/2020
ASSINATURA: *[Assinatura]*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000092262549501047483300000472940

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 72.708

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 4.729,40

VALOR COBRADO 4.729,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.612.A85.EFA.E24.358

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: 02/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 34,35 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.000.703
Série 048

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.000.703
Série 048
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0760 6192 0200 5700 5504 8000 0007 0310 0085 5448

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. TERC. EFET. FORA ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200542958741 - 02/07/2020 09:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/07/2020

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:22:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/07/2020
Valor R\$ 34,35

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
34,35	6,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,57	34,35
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	2,61	34,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Cilindro

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9,080

0,980

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
BR200201305	OXIGENIO MED LIV CIL LINDE 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	1,0000	34,3530	34,35	0,00	34,35	6,18		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.768-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/2020
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:81619 emit:60.619.202/0057-00 em 07/2020 [3520 0760 6192 0200 5700 5503 1000 0816 1919 5067 6363].
 Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000081619-031 LOTE: BRCAAR48V = 1 TRIBUTAO NORMAL IPI
 OUTROS
 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040076084736883320000003435

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	72.709
DATA DE VENCIMENTO	30/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	34,35
VALOR COBRADO	34,35

=====

NR.AUTENTICACAO A.74A.31B.09A.1F7.E3A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
ULLLSTDY6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2020 às 07:55:34
Chave de Acesso
 89803WO1OIY8WBGWIXBLM06YCCCKUL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAJOBÍ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	21/07/2020

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.882.671/0001-05		6915	000013762	CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15840-000	ITAJOBÍ-SP		(17) 3546-1078	CATERINECARETA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - referente 06/2020.	15.000,00	R\$ 15.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VEN: 31/07.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE CARETA PSIQUED SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ULLLSTDY6.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000423

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:57:07
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2020
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.B9B.4A0.EC9.903.594
-----------------	-----------------------

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
72

Código de Verificação de Autenticidade
WEV2TFWI3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2020 às 14:48:46

Chave de Acesso
1245842IBDAMH2LVZQ6PMY14Z8ORBACT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 23/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.539.817/0001-01	RG/Inscrição Estadual 2122518	Inscrição Municipal 000103053	Nome/Razão Social ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro PCA PEDRO DE TOLEDO, 321	Complemento ANDAR 1	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98115-7593	E-mail izilqs@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr André Luiz Gavioli Rodrigues - Serviços médicos prestados-Anestesiista-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 06/2020	2.400,00	R\$ 2.400,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03**

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-ALTORES 2.4089% 0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 57,81	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\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$322,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$64,56

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENÇA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WEV2TFWI3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000425

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400230720120183320000240000

BENEFICIARIO:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

NOME FANTASIA:

ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ: 30.539.817/0001-01

PAGADOR:

AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.801

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00

VALOR COBRADO 2.400,00

NR.AUTENTICACAO B.411.818.F83.A37.51F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000050 - 1

Autenticidade
639C-8T3N

Data de Emissão
21/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 06/2020
 - TOTAL BRUTO DA NOTA.....R\$ 2.160,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 237,60 - Aliq: 11,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.160,00	2,0100%	43,41	2.160,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.160,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191565794519723429241875070009383330000216000

BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS

CNPJ: 33.116.524/0001-00

PAGADOR:
AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.802
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.160,00
VALOR COBRADO	2.160,00

NR.AUTENTICACAO 8.E35.F7C.BB5.86F.3D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1

Autenticidade
QYWU-5IKK

Data de Emissão
23/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 IM: 75131 IE: Fone:
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA UF: SP E-mail: CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 06/2020

Valor líquido a receber: R\$ 2.286,57

Vencimento em 31/07/2020 conforme boleto nº. 043-01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.286,57	Alíquota (%) 2,0100%	Valor do ISS (R\$) 45,96	Valor Total da Nota (R\$) 2.286,57

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.286,57

300423

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000963022902241531074883330000228657

BENEFICIARIO:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

THM SERVICOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 30.323.925/0001-34

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.803

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.286,57

VALOR COBRADO 2.286,57

NR.AUTENTICACAO F.1CB.C2C.858.BB6.3D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



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

**Informações Fiscais**Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/07/2020
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		

Número da NFS-e**55**Código de Verificação de Autenticidade
EUFZQ5HIH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/07/2020 às 13:22:37

Chave de Acesso

1244780E21HMO7C0VRN0Y1PV50N0H2OV

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		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	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE LAUDOS DE ÓBITO - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 06/2020 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/07/2020	3.540,00	R\$ 3.540,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01****MEDICINA E BIOMEDICINA.**

LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO ESTADUAL**RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EUFZQ5HIH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001023022510284721072583330000354000

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 72.804

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.540,00

VALOR COBRADO 3.540,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.341.5BD.7F7.E01.952

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000042 - 1
 Autenticidade
8JBX-CCKQ
 Data de Emissão
22/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone:
 End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 014 3407-5066
 Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia
 Centro de Especialidades-Media Complexidade
 Garça-competência 06/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 270,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,0100%	90,44	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079020400000502003024102183330000450000

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.805
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.974.731.37F.42A.FFC

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
1689
Código de Verificação de Autenticidade
NCK92K5XK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2020 às 08:59:10
Chave de Acesso
12450032K678FWPEDZZT9NRL8UNVCSPX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/07/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - GARÇA- COMPETÊNCIA 06/2020 - U.S - R\$ 1.920,00 E LAUDOS R\$ 3.000,00.	4.920,00	R\$ 4.920,00
		TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 4.920,00.		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.920,00	R\$ 147,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.920,00 x 0,65%)	COFINS (4.920,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.920,00 x 1,50%)	CSLL (4.920,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,98	R\$ 147,60	R\$ 0,00	R\$ 73,80	R\$ 49,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.617,42					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$661,74 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$132,35 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1689 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NCK92K5XK.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160003113022210081921016783330000461742

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	72.806
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.617,42
VALOR COBRADO	4.617,42

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B83.471.639.285.EAB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota	
			00000050	
20200720032631717000128		Data e Hora de Emissão		
		20/07/2020 17:54:38		
		Código de Verificação		
		3QIW-HRVU		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28		Inscrição Municipal: 6.176.444-2		
Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - Bela Vista - CEP: 01333-011				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça		UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados - Ortopedia - Media Complexidade - Garça-competência 06/2020 - R\$ 5.760,00				
Valor Bruto: R\$ 5.760,00				
Retenção de IRRF 1,5%: R\$ 86,40				
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 267,84				
Valor Líquido: R\$ 5.405,76				
CONTABILIZADO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.760,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	86,40	57,60	172,80	37,44
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.760,00	2,00%	115,20	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 961,92 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020.				

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400003980018983330000540576

BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.807
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.405,76
VALOR COBRADO	5.405,76

=====

NR.AUTENTICACAO 7.115.3EB.1C8.330.9B6

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
496
Código de Verificação de Autenticidade
ZA1MVUKTD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2020 às 15:25:38
Chave de Acesso
124520700CEGV6YYMEDSHWVMHK2YETF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/07/2020
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
			Bairro
			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetricia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 06/2020	11.820,00	R\$ 11.820,00
		VALOR DA NOTA.....R\$ 11.820,00		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3.00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.820,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.820,00	R\$ 354,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11,820.00 x 0.65%)	COFINS (11,820.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (11,820.00 x 1.50%)	CSLL (11,820.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 76,83	R\$ 354,60	R\$ 0,00	R\$ 177,30	R\$ 118,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.093,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.589,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$317,96

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 496 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZA1MVUKTD.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160000763022110188621097383330001109307

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	72.808
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.093,07
VALOR COBRADO	11.093,07

=====

NR.AUTENTICACAO 8.7B6.5EB.03F.1B9.B3B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ESTADUAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001307 - 1
 Autenticidade
QLPQ-CU28
 Data de Emissão
20/07/2020

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

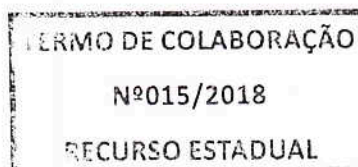
Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 06/2020

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



CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001013022702036081046483330001206713

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 72.809

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 12.067,13

VALOR COBRADO 12.067,13

=====

NR. AUTENTICACAO E.475.F16.E65.34D.D57

PARTE R\$ 10.902,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 014/2018
RECURSO MUNICIPAL

PARTE R\$ 1.164,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO ESTADUAL



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



Número da NFS-e
732

Código de Verificação de Autenticidade
1RDI3647Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2020 às 13:41:12

Chave de Acesso
 1244783SZH5FEB33J1T1Z3085BZUHF19

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

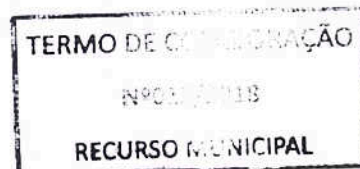
CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R BRIGADEIRO MACHADO, 326	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento 0034061211	Bairro WILLIAMS
E-mail contato@contbem.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D - Media Complexidade - Garça - Competência 06/2020 - Total da Nota	14.000,00	R\$ 14.000,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.2916%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.000,00	Total do ISS R\$ 460,82	ISS Retido 2 - Não

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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		

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 732 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1RDI3647Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000723022010062621072783330001400000

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

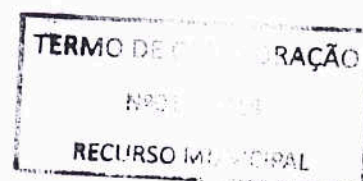
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	72.810
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.954.6AC.CC6.AA2.88B





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

16444

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000486-1		Data de Emissão: 20/07/2020		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68		Inscrição Municipal: 510737		
CEP: 17012-060	Endereço: RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3237-4744	E-Mail: cristiane@estrelacontabil.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		CEP: 17400-000		
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Cidade: GARÇA/SP		
E-Mail: ccampos@ahbb.org.br				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MEDIA COMPLEXIDADE-GARÇA-COMPETÊNCIA 07/2020				
CONTABILIZADO				
Atividade: OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE				
Código do Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 36,46	PIS (R\$) 15,80	COFINS (R\$) 72,93	C.S.L.L. (R\$) 24,31
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 2.430,89	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 48,62	Valor Total da Nota (R\$) 2.430,89
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 2.281,39	

Chave de autenticação: B65BF39144692707710DC67ED7A1EB2D

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000067173483400000228139

BENEFICIARIO:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

NOME FANTASIA:

F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

SACADOR AVALISTA:

F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CNPJ: 10.880.156/0001-68

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 72.811

NOSSO NUMERO 309603500000000067

CONVENIO 03096035

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.281,39

VALOR COBRADO 2.281,39

NR.AUTENTICACAO 9.FAA.418.365.99F.BDE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 018/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais		27/07/2020
			Tipo ISS 04 - Fixo	

Número da NFS-e

2804

Código de Verificação de Autenticidade

FJOTMRQ65

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/07/2020 às 10:17:47

Chave de Acesso

418850R4ZHP32E2L01TE6O0X3PNJ173

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.57.88.131:3392/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro			Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265			A	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Telefone
17400-000	GARÇA - SP		14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Clinica Cirúrgica-Média Complexidade-Garça-competência 06/2020	2.250,00	R\$ 2.250,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

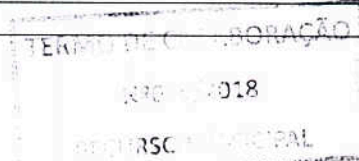
Retenções de Impostos

PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 14,63	R\$ 67,50	R\$ 0,00	R\$ 33,75	R\$ 22,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.111,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2804 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FJOTMRQ65.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000447

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$

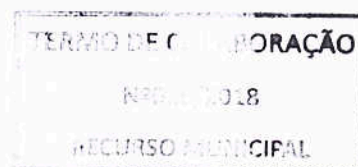
2.111,62

DEBITO EM: 28/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072812

AUTENTICACAO SISBB: 9.AEE.50E.2A3.798.581





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



Número da NFS-e
2157
Código de Verificação de Autenticidade
JOAIBU1QP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2020 às 12:09:42
Chave de Acesso
1245125DN45GK469YWXLLB8LEH98L79E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94 RG/Inscrição Estadual 001880413 Inscrição Municipal 000016643 Cadastro Nome/Razão Social
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168 Complemento Bairro
WILLIAMS
CEP 17400-000 Cidade GARÇA-SP Telefone 0034061106 E-mail
escritoriomodelo1@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60 RG/Inscrição Estadual 2175819 Inscrição Municipal Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento Sala 06 Bairro
CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000 Cidade/País GARÇA - SP Telefone 14 35325198 E-mail
LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO COMPETÊNCIA JUNHO/2020	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Aliquota 2.00% Atividade Município 0000040000002 Código CNAE 8640202
Código da Obra Código ART

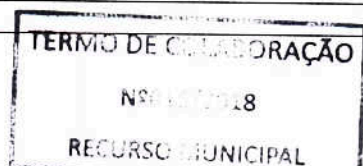
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 320,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2157** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JOAIBU1QP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160007623022610081181009283330001600000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

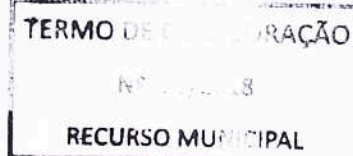
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.813
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.000,00
VALOR COBRADO	16.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.4C0.D55.0C3.E0B.907





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



Número da NFS-e
58

Código de Verificação de Autenticidade
1KXZ31AE5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2020 às 14:50:11

Chave de Acesso
1245843XUNW7BF0FI2MQYV7LWKMS7SC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/07/2020
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		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - PEDIATRIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 06/2020 - R\$ 6.772,91.	6.772,91	R\$ 6.772,91

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

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\$ 6.772,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.772,91	R\$ 203,19	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.772,91 x 0,65%)	COFINS (6.772,91 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.772,91 x 1,50%)	CSLL (6.772,91 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 44,02	R\$ 203,19	R\$ 0,00	R\$ 101,59	R\$ 67,73	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.356,38**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$910,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$182,19

Informações Complementares

TERMO DE RECEPÇÃO
 18/07/2020
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1KXZ31AE5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000058172683330000635638

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 72.814

NOSSO NUMERO 31072230000000058

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

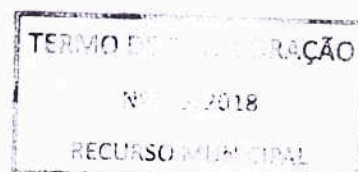
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 6.356,38

VALOR COBRADO 6.356,38

=====

NR.AUTENTICACAO 6.33D.E17.70C.7AB.9BB





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



Número da NFS-e
47

Código de Verificação de Autenticidade
ISMVGQWI1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/07/2020 às 10:32:47

Chave de Acesso

1245703N26F9A1ZKVS4W6SC09E0EFT2S

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SP

Local da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/07/2020
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		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

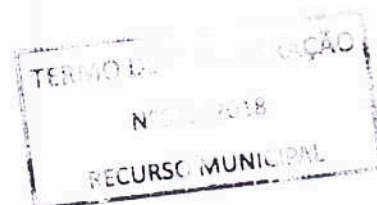
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50		2132218	000103474	FRANCISCO ANTONIO TOSTA
Logradouro	Complemento		Bairro	
R CARVALHO DE BARROS, 50			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3406-4918		SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

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/Pais	Telefone	
17400-000	GARÇA - SP	14 35325198	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 06/2020	8.000,00	R\$ 8.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

2.17%

0000040000001

8630503

Construção Civil

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

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ISMVGQWI1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:18
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891120160001243022910261211055183330000800000

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 72.815

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

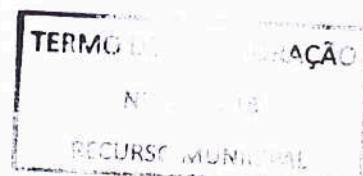
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 8.000,00

VALOR COBRADO 8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D8E.7DD.9EA.A02.18E



000454



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000735 - 1

Autenticidade
WENA-LUC3

Data de Emissão
20/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

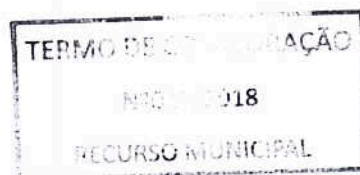
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-Clinica Urologia- Média Complexidade-Garça-comp 06/2020 - R\$ 3.500,00



CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	52,50	22,75	105,00	35,00
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	3.500,00	3,0000%	105,00	3.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.284,75

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790002079021000000702002407100983330000328475

BENEFICIARIO:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

NOME FANTASIA:

G.F.GOMES CLINICA MEDICA

CNPJ: 16.794.758/0001-89

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

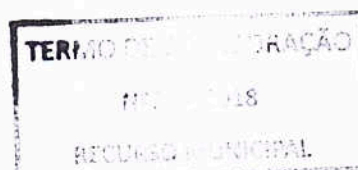
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	72.816
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.284,75
VALOR COBRADO	3.284,75

=====

NR.AUTENTICACAO 5.0F5.BC8.B50.BF3.E13





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000488 - 1

Autenticidade
JP10-59XL

Data de Emissão
20/07/2020

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

Retenções:

IR: R\$ 295,95

Demais retenções:

PIS: R\$ 128,25

COFINS: R\$ 591,90

CSLL: R\$ 197,30

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 917,45

Total geral: R\$ 1.213,40

Valor líquido da nota: R\$ 18.516,60

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.653,69 13,45% Tributos Federais

R\$ 530,74 2,69% Tributos Municipais

R\$ 3.184,42 16,14% Total pelos serviços

Fonte: IBPT



CONTABILIZADO

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\$ 3.184,42 - Aliq: 16,14%

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	295,95	128,25	591,90	197,30
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	19.730,00	3,0000%	591,90	19.730,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.516,60



500457



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 28632 anexada em Jul 20 2020 01:26:53:530PM

Número da Nota - Serie

000000000488 - 1

Autenticidade

JP10-59XL

Data de Emissão

20/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:**

Fone:

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: : 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:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - cep: 17400000

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

Serviços médicos prestados -Cardiologia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência
 06/2020.....R\$ 19.730,00

Retenções:

IR: R\$ 295,95

Demais retenções:

PIS: R\$ 128,25

COFINS: R\$ 591,90

CSLL: R\$ 197,30

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 917,45

Total geral: R\$ 1.213,40

Valor líquido da nota: R\$ 18.516,60

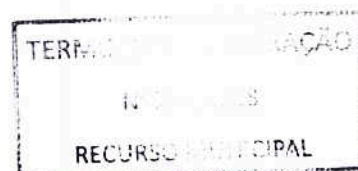
Valor aproximado dos tributos:

R\$ 2.653,69 13,45% Tributos Federais

R\$ 530,74 2,69% Tributos Municipais

R\$ 3.184,42 16,14% Total pelos serviços

Fonte: IBPT



NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

MÉDIA COMPLEXIDADE

09/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:41:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo
=====

08490017069100170000321008944908883330001851660

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 72.817

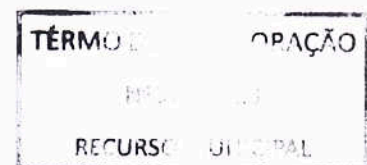
DATA DE VENCIMENTO 31/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 18.516,60

VALOR COBRADO 18.516,60
=====

NR.AUTENTICACAO C.E1B.4F7.665.C22.1A5



TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 268.68850.00-8		11 Nome FELIPE VALENTIM DANTAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 016291 - 00461 / SP		18 CPF 468.965.368-29	19 Data de Nascimento 02/11/2001	20 Nome da Mãe JULIANA DOS SANTOS VALENTIM
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 11/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2020	26 Data de Afastamento 21/07/2020	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

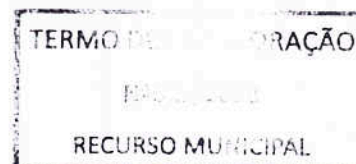
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

30/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:55:00
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

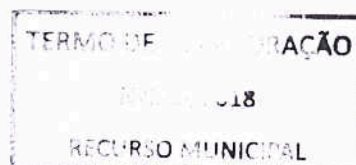
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2020
NR. DOCUMENTO	556.899.000.025.545
VALOR TOTAL	587,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FELIPE VALENTIM DANTAS
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 25.545-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	8.DEE.4E3.404.415.215
-----------------	-----------------------



RECEBEMOS DE LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFEÇÕES DO VESTUÁRIO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-E
Data Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	N 591 Serie 4

LEONARDO AUGUSTO BACKES CON RUA: WILLI SCHULZE, 302 ITROUPAVA CENTRAL BLUMENAU/SC 47 33394912 89062190	DANFE Documento Auxiliar da Nota Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Num. 591 Serie 4 Folha 1 de 1	 Dados DPEC Dados da NF-e 342200114619150 30/07/2020 10:02:40
---	---	--

Natureza da Operação 6101 Venda de produção do estabelecimento		Insc. Estadual do Subst Trib. 260196568	Cnpj 34.517.727/0001-62	Chave de acesso da Nf-e 4220.0734.5177.2700.0162.5500.4000.0005.9113.4517.7279
---	--	--	----------------------------	---

Destinatário/Remetente

Nome Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Data Emissão 30/07/2020
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, NO 70 - SALA 6		Bairro/Distrito VILA WILLIAMS	Cep 17400-000
Município GARÇA	Fone/Fax (14) 9972-1864	UF SP	Inscrição Estadual
			Data Saida 30/07/2020
			Hora Saida 12:02:03

Cálculo imposto

Base Cálculo Icms 0,00	Valor do Icms 0,00	Base Cálculo Icms Substituição 0,00	Valor Icms Substituição 0,00	Valor total dos produtos 1.570,00
Valor frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nf 1.570,00

Transportador/ Volumes Transportados

Razão Social TJB TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA		Frete Conta 0-Emitente	Código Antt	Placa Veiculo	UF	Cnpj/Cpf 11.423.942/0007-94
Endereço ROD. ANTONIO HEIL		Município ITAJAI		UF SC	Inscrição Estadual 258705426	
Quantidade 1	Especie CX	Marca	Numero (Volumes) 1	Peso Bruto 5,000	Peso Liquido 0,000	

Dados do produto ou serviço

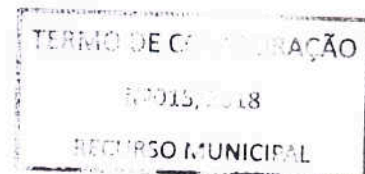
Cod. Prod	Descrição produto ou serviço	Ncm	CST	Cfop	Un	Qtd.	Valor	Subtotal	Base ICMS	VI. Icms	VI. IPI	Aliquotas Icms IPI
313	JAQUETA SAMU	54011012	102	6101	PC	10	157,00	1.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS BANCARIOS
CAIXA ECONOMICA
AGENCIA 2374
CONTA CORRENTE 2501-6

CONTABILIZADO

**Dados Adicionais**

* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL *
Permite o Aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$19,63
correspondente a alíquota de 1,25% nos termos do Art. 23 da LC 123.

Mateus Silva Andrei
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

Reservado ao Fisco

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.41.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2374-4 - GERMANIA

CONTA: 2.501-6

FAVORECIDO: LEONARDO AUGUSTO BACKES CONFECÇOES

CPF/CNPJ: 34.517.727/0001-62

VALOR: R\$ 1.570,00

DEBITO EM: 30/07/2020

=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: 8.7F8.F68.3E2.395.025

TERMO DE COLABORAÇÃO

NT013/2018

RECURSO MUNICIPAL

31/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:20:00
306203062 SEGUNDA VIA 0045
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	701.847,59

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.5D3.8EA.302.66C.52F
-----------------	-----------------------

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

