AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 015/2018

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

AGOSTO/2020

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0186/2020 **Garça, 12 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.

LILIAN [illegible] MARTINS
Depto Administrativo
Departamento de Convênios
21.09.2020

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 Julho/2020 com Pagamento Agosto/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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 10141496/2020
Expedição: 30/04/2020, às 10:35:30
Validade: 26/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0001-02, CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:
1000388-13.2017.5.02.0064 - **TRT 02ª Região** *
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
Total de processos: 1.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

006003

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 25/08/2020 a 23/09/2020

Certificação Número: 2020082514111100735027

Informação obtida em 11/09/2020 15:48:30

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

EMPRESA

G3320115503519691
01/09/2020 16:08:39

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	21.427,87 C	
				03/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.301	102,44 D	
				SUPERMERCADO SERVE T P LTDA			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.302	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.303	840,80 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.304	1.483,57 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.305	562,50 D	
				SERVIMED COMERCIAL LTDA			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.306	597,74 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.307	14.231,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/08/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	80.308	111,84 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
03/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.309	81,23 D	
				033 0218 012744359000152 ACACIO VIASSE			
03/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.310	3.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/08/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				06/08 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/08/2020		0290	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				06/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
06/08/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.141.000.064.037	1.338,24 D	
				06/08 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
06/08/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.049	7.911,15 D	
				06/08 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
06/08/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.000.036.050	5.364,54 D	
				06/08 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
06/08/2020		3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	60.731,31 D	
				06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.592	231.594,25 D	
06/08/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.594	16.141,73 D	
06/08/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.595	25.715,56 D	
06/08/2020		0000	13105	375 Impostos	80.601	23.816,66 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	7.000,00 D	
				033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	1.000,00 D	
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.604	592,47 D	
				104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU			
06/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	822.190.903.422.130	60,00 D	
				Cobrança referente a 05/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	882.190.904.449.905	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 05/08/2020			
10/08/2020		3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	36.859,45 C	

		10/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
10/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.001	7.500,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
10/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.002	4.372,00 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
10/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.003	157,00 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
10/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.004	1.194,35 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
10/08/2020	0000	13105 361 Pgto conta ?gua		81.005	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
10/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.006	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
10/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.007	5.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
10/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.008	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
10/08/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.230.901.187.187		380,80 D	
		Cobrança referente a 07/08/2020				
10/08/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.230.901.187.188		20,40 D	
		Cobrança referente a 07/08/2020				
10/08/2020	0000	13113 170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	822.230.901.187.189		44,20 D	0,00 C
		Cobrança referente a 07/08/2020				
17/08/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		15.478,52 C	
		17/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.701	1.074,00 D	
		IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.702	69,98 D	
		SUPERMERCADO SERVE T P LTDA				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.703	2.227,50 D	
		GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.704	354,54 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.705	1.628,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.706	681,45 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.707	3.969,70 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.708	576,00 D	
		BANCO SOFISA S/A				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.709	240,00 D	
		MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.710	1.354,55 D	
		BANCO SOFISA S/A				
17/08/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		81.711	3.125,76 D	
		BANCO SOFISA S/A				
17/08/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		81.712	176,64 D	0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
20/08/2020	3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		167.942,13 C	
		20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/08/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o		82.001	27.594,58 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 07/2020				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.002	5.428,79 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.003	7.348,47 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.004	2.370,46 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.005	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.006	110,00 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
20/08/2020	0000	13105 375 Impostos		82.007	78,08 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				

20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.008	5.600,00 D	
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.009	28.155,00 D	
			HIGOR MARTINS DA S CLINICA M			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.010	11.074,30 D	
			AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.011	469,25 D	
			LEVY KALEB FIGUEIREDO RUBIO ME			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.012	28.905,80 D	
			BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.013	6.200,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.014	8.400,00 D	
			REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.015	11.200,00 D	
			ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.016	10.200,00 D	
			FLP SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.017	10.698,90 D	
			FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI			
20/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.018	4.100,00 D	0,00 C
			033 0218 037269493000170 CLINICA MEDIC			
24/08/2020	0290	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.031.692	277.045,83 C	
			24/08 0290 31692-X MUNICIPIO DE G			
24/08/2020	0290	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.290.000.073.013	104.491,07 C	
			24/08 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
24/08/2020	3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	337.016,01 D	
			24/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.401	2.799,15 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.402	2.190,64 D	
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.403	1.097,94 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.404	662,23 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.405	1.090,00 D	
			IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.406	77,49 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.407	2.669,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.408	1.115,52 D	
			BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.409	1.840,30 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.410	209,99 D	
			SERVIMED COML LTDA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.411	1.516,20 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.412	117,50 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.413	44,79 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.414	608,75 D	
			S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.415	180,00 D	
			S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.416	1.524,98 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.417	250,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.418	394,65 D	
			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.419	1.890,33 D	

			DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.420	3.288,78 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.421	645,52 D	
			MESSER GASES LTDA				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.422	291,00 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.423	1.745,50 D	
			SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.424	1.170,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.425	16.000,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.426	317,63 D	
			SERVIMED COML LTDA				
24/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.427	783,00 D	0,00 C
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
26/08/2020	3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		135.767,25 C	
			26/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
26/08/2020	3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.158.000.015.656		15.000,00 D	
			26/08 2158 15656-6 CARETA P S MED				
26/08/2020	3062	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.605.000.001.089		666,39 D	
			26/08 6605 1089-8 TRIUNFAL MARIL				
26/08/2020	0000	13134	250 Folha de Pagamento		7.553	21.637,59 D	
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.601	5.631,00 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.602	2.400,00 D	
			ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.603	16.489,44 D	
			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.604	3.253,28 D	
			F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.605	7.999,50 D	
			FRANCISCO ANTONIO TOSTA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.606	3.753,76 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.607	13.739,64 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.608	3.540,00 D	
			MEDICINA MIRANDA LTDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.609	4.758,19 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.610	2.560,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.611	14.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.612	12.067,13 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.613	2.250,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.614	2.853,04 D	
			G.F.GOMES CLINICA MEDICA				
26/08/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		82.615	1.970,85 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
26/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.616	1.197,44 D	0,00 C
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
28/08/2020	3062	99015	870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231		5.571,49 C	
			28/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
28/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.801	1.250,00 D	
			UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC				
28/08/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.802	4.294,29 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
28/08/2020	0000	13113	170 Tar Pag Sal?r Cr?d Conta	832.410.900.412.470		27,20 D	0,00 C
			Cobrança referente a 27/08/2020				
31/08/2020	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

)RGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
.EI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
)BJETO: 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
)RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL E ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1.798	06/08/2020	R$ 355.000,00
R$ 26.536,91	1.799	06/08/2020	R$ 26.536,91
R$ 277.045,83	10.910	24/08/2020	R$ 277.045,83
R$ 104.491,07	10.911	24/08/2020	R$ 104.491,07
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 763.073,81
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

I(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
em indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 763.073,81 (Setecentos e sessenta e três mil, setenta e três ;ais e oitenta e um centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	30/06/2020 À 26/08/2020	R$ 378.161,85
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/07/2020 À 06/08/2020	R$ 25.874,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/07/2020 À 03/08/2020	R$ 17.280,24
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/07/2020 À 30/07/2020	R$ 264,73
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	26/06/2020 À 04/08/2020	R$ 5.616,21
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2020 À 26/08/2020	R$ 267.227,56
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/07/2020 À 04/08/2020	R$ 38.528,89
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2020 À 30/11/2020	R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	14/07/2020 À 10/08/2020	R$ 5.698,97
UTILIDADES PÚBLICAS	17/07/2020 À 22/07/2020	R$ 222,52
COMBUSTÍVEL	03/08/2020 À 03/08/2020	R$ 1.194,35
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/08/2020 À 28/08/2020	R$ 803,60
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 748.373,20
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 14.700,61
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 14.700,61

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/07/2020	40101	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 102,44
01/07/2020	1590	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
03/07/2020	001317187	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 840,80
06/07/2020	24194	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.483,57
09/07/2020	579445	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 562,50
09/07/2020	765	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 597,74
30/06/2020	417136	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R$ 14.231,25
20/07/2020	139164014	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 111,84
10/07/2020	15734	ACACIO VIASSELI - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 81,23
03/08/2020	110	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
30/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO	R.H. (5)	R$ 1.338,24
06/08/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
06/08/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MEDICAMENTOS	R$ 5.364,54
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.925,23
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES	R.H. (5)	R$ 3.020,04
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 150,00
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.103,68
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$ 652,32
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R$ 1.578,86
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.720,57
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.323,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 2.859,34
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$ 2.316,45
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$ 3.386,05
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$ 2.089,48
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRO VIDO	R.H. (5)	R$ 2.803,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 1.179,31
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$ 2.347,10
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 1.419,21
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 452,73
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 4.247,68
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.500,88
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.618,66

31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.318,29
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.043,69
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.907,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.831,87
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$	3.131,72
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.499,03
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.105,64
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$	2.836,14
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.082,49
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.650,05
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.436,64
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	803,33
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	362,51
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.047,64
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.740,68
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.408,74
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.259,59
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.943,21
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBATIÃO	R.H. (5)	R$	2.089,48
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.529,23
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.715,59
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.896,77
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.676,94
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.379,77
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.353,96
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.625,78
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.838,27
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.402,10
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	13,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.378,38
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.842,61
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.718,03
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.478,08
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.235,54
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.912,88
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.106,76
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.208,39
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	27,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.701,53
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.896,77
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.889,29
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	407,70
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISICILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCIAL VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.803,87
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	937,81
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.586,86
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.161,37
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.137,39
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.541,73
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.504,83
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.304,12
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.294,25
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA LORENA	R.H. (5)	R$	1.497,00
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.562,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	55,22
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.695,15
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.408,20
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO	R.H. (5)	R$	1.500,71
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	5.127,67
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.963,96
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.327,40
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.802,80
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.063,67
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.856,23
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.127,53
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.211,13
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	1.500,23
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.947,78
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.319,11
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.742,66
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.541,56
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.454,39
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.048,85
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.613,18
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	985,74
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.282,20
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.941,20
30/07/2020	GRF 07/2020	FGTS	R.H. (5)	R$	23.816,66
31/07/2020	6	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
03/08/2020	9	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 4752	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
31/07/2020	PENSÃO 07/2020	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTAN	R.H. (5)	R$	592,47
06/08/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	331,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
14/07/2020	9450	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.372,00
14/07/2020	22925	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	157,00

010

03/08/2020	9814	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.194,35
22/07/2020	FAT 017490	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGU	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
04/08/2020	200	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LT	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
03/08/2020	579	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
03/08/2020	581	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
10/08/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	445,40
17/07/2020	26713	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.074,00
17/07/2020	000040322	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	69,98
03/08/2020	1087-MEDIA	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.227,50
03/08/2020	37361	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	R.H. (S)	R$	354,54
03/08/2020	1724187	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE S	R.H. (S)	R$	1.628,40
10/08/2020	7635	O.M.I. COM. E MANUTENO EQUIP.	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	681,45
24/07/2020	000047691	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.969,70
20/07/2020	454709	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	576,00
22/07/2020	62632	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LT	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,00
24/07/2020	000456438	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	MEDICAMENTOS	R$	1.354,55
24/07/2020	000102152	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.125,76
17/08/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (S)	R$	176,64
31/07/2020	INSS 07/20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R$	27.594,58
31/07/2020	IRRF 07/20	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	R.H. (S)	R$	5.428,79
31/07/2020	DARF/PIS 07/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.307,08
31/07/2020	DARF/PIS 07/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	41,39
31/07/2020	DARF/IRPJ 07/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.357,11
31/07/2020	DARF/IRPJ 07/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,35
01/07/2020	1590	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
01/07/2020	000000555	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	110,00
06/07/2020	24194	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	78,08
10/08/2020	1	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
05/08/2020	79	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.155,00
10/08/2020	90	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.074,30
10/08/2020	126	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	469,25
10/08/2020	69	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.905,80
10/08/2020	56	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.200,00
10/08/2020	69	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
10/08/2020	5	ULI SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.200,00
10/08/2020	29	FLP CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00
10/08/2020	43	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90
10/08/2020	6	CLINICA MEDICA SOARES E COUTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.100,00
24/07/2020	000084921	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	MEDICAMENTOS	R$	2.799,15
24/07/2020	000065954	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HO	MEDICAMENTOS	R$	2.190,64
24/07/2020	000009106	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	MEDICAMENTOS	R$	1.097,94
24/07/2020	000007162	ALFALAGOS LTDA.	MEDICAMENTOS	R$	662,23
24/07/2020	000000464	GABRIELA WISSMANN FABRICACAO D	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.090,00
28/07/2020	000004780	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ART	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	77,49
27/07/2020	000091021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	MEDICAMENTOS	R$	2.669,00
27/07/2020	000093626	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.115,52
27/07/2020	000008284	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.840,30
29/07/2020	000747999	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	209,99
30/07/2020	000091265	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	MEDICAMENTOS	R$	1.516,20
30/07/2020	000011997	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	117,50
30/07/2020	000011996	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	44,79
30/07/2020	000042215	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	608,75
30/07/2020	000042220	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00
03/08/2020	000062639	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.524,98
26/06/2020	000020076	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,00
24/07/2020	001111937	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	394,65
24/07/2020	000081122	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.890,33
24/07/2020	000030995	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.288,78
27/07/2020	084388316	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
04/08/2020	000020229	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	291,00
27/07/2020	000244715	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50
28/07/2020	000433317	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	MEDICAMENTOS	R$	1.170,00
18/08/2020	2345	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
03/08/2020	000786295	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	317,63
27/07/2020	000548544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,00
20/08/2020	32	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
29/07/2020	000076649	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTD	MEDICAMENTOS	R$	666,39
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (S)	R$	1.941,50
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DANILO CORREA	R.H. (S)	R$	3.730,65
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (S)	R$	1.856,19
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (S)	R$	2.582,72
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (S)	R$	3.522,44
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (S)	R$	3.618,80
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (S)	R$	1.879,99
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (S)	R$	2.505,30
19/08/2020	53	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.631,00
19/08/2020	75	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
19/08/2020	504	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDIC	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/08/2020	493	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.253,28
19/08/2020	49	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.999,50
19/08/2020	62	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.753,76
24/08/2020	503	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.739,64
19/08/2020	58	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
25/08/2020	1700	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.758,19
19/08/2020	56	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.560,00
19/08/2020	737	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
19/08/2020	1320	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LT	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
24/08/2020	51	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
19/08/2020	750	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.853,04
24/08/2020	2846	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,85
29/07/2020	004977664	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.197,44
31/07/2020	000434945	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	MEDICAMENTOS	R$	1.250,00
26/08/2020	44	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.294,29
28/08/2020	EXTRARO 28	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$	27,20
TOTAL				**R$**	**748.373,20**

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

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

OCAL e DATA:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 355.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
$ 355.000,00	1.798	06/08/2020	R$ 355.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 355.000,00
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

em indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 355.000,00 (Trezentos e cinquenta e cinco mil reais)**.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	30/06/2020 Á 26/08/2020	R$ 321.341,31
R.H (6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/07/2020 Á 06/08/2020	R$ 6.681,78
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	03/07/2020 Á 03/08/2020	R$ 840,80
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	02/07/2020 Á 30/07/2020	R$ 102,44
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	26/06/2020 Á 04/08/2020	R$ 81,23
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	01/07/2020 Á 04/08/2020	R$ 12.900,07
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	30/11/2020 Á 30/11/2020	R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	14/07/2020 Á 10/08/2020	R$ 4.372,00
UTILIDADES PÚBLICAS	17/07/2020 Á 22/07/2020	R$ 111,84
COMBUSTÍVEL	03/08/2020 Á 03/08/2020	R$ 737,53
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	06/08/2020 Á 28/08/2020	R$ 331,00
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 355.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/07/2020	40101	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 102,44
01/07/2020	1590	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
03/07/2020	001317187	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 840,80
06/07/2020	24194	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.483,57
09/07/2020	579445	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 562,50
09/07/2020	765	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 597,74
30/06/2020	417136	TICKET SERVICOS SA	R.H. (5)	R$ 14.231,25
20/07/2020	139164014	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 111,84
10/07/2020	15734	ACACIO VIASSELI - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 81,23
03/08/2020	110	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
30/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESSIA ARAUJO	R.H. (5)	R$ 1.338,24
06/08/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
06/08/2020	EXTRATO	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MEDICAMENTOS	R$ 5.364,54
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.925,23
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES	R.H. (5)	R$ 3.020,04
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 150,00
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.103,68
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$ 652,32
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES	R.H. (5)	R$ 1.578,86
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.720,57
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.323,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 2.859,34
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$ 2.316,45
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$ 3.386,05
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	R.H. (5)	R$ 2.089,48
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRO VIDO	R.H. (5)	R$ 2.803,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 1.179,31
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES	R.H. (5)	R$ 2.347,10
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 1.419,21
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 452,73
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 4.247,68
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.500,88
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.618,66
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.318,29
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 3.043,69
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES	R.H. (5)	R$ 2.907,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$ 1.831,87
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA	R.H. (5)	R$ 3.131,72
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 1.499,03
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.105,64
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS	R.H. (5)	R$ 2.836,14

31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.082,49
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.650,05
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.436,64
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	803,33
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	362,51
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZUKA	R.H. (5)	R$	3.047,64
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.740,68
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.408,74
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.259,59
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.943,21
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ APARECIDO SEBATIÃO	R.H. (5)	R$	2.089,48
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO	R.H. (5)	R$	1.529,23
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.715,59
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.896,77
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.676,94
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.379,77
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.353,96
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.625,78
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.838,27
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.402,10
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	13,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.378,38
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.842,61
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.718,03
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.478,08
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.235,54
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.912,88
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.106,76
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.208,39
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	27,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.701,53
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.896,77
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.889,29
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	407,70
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCIAL VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.803,87
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	937,81
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.161,37
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.137,39
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.541,73
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.504,83
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.304,12
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.294,25
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA LORENA	R.H. (5)	R$	1.497,00
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.562,62
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	55,22
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.695,15
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.408,20
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/07/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO	R.H. (5)	R$	1.500,71
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	R.H. (5)	R$	5.127,67
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.963,96
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	2.327,40
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.802,80
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARTA ADRIANA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	2.063,67
02/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	TANIA MARA MANCUZO	R.H. (5)	R$	1.856,23
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	R.H. (5)	R$	3.127,53
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.211,13
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	1.500,23
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	1.947,78
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	R.H. (5)	R$	3.319,11
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.742,66
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.541,56
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.454,39
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.048,85
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.613,18
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE MARIA PIMENTA	R.H. (5)	R$	985,74
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.282,20
08/07/2020	RECIBO DE FÉRIAS	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.941,20
30/07/2020	GRF 07/2020	FGTS	R.H. (5)	R$	23.816,66
31/07/2020	6	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
03/08/2020	9	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 4752	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
31/07/2020	PENSÃO 07/2020	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTAN	R.H. (5)	R$	592,47
06/08/2020	EXTRATO	BANCO DO BRASIL	TRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁR	R$	331,00
30/11/2018	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
14/07/2020	9450	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.372,00
14/07/2020	22925	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	157,00
03/08/2020	9814	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA - PARTE	COMBUSTÍVEL	R$	737,53
TOTAL				**R$**	**355.000,00**

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

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

CAL e DATA:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

EMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 277.045,83
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 277.045,83	10.910	24/08/2020	R$ 277.045,83
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 277.045,83
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

O(S) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** declara(m) e se compromete(m) a apresentar à concedente, sempre que solicitado, documentos que comprovem as informações prestadas neste ato, bem como a manter em seu poder, pelo prazo de 10 (dez) anos, contados da data de aprovação da prestação de contas, os documentos originais referentes à execução do objeto, ficando ciente de que a falsidade das informações aqui prestadas implicará a sua responsabilização civil, penal e administrativa.

Declara(m), ainda, que a entidade não se encontra em mora ou inadimplência com o Município de Garça, e que não foi condenada por crime contra a administração pública, ou por improbidade administrativa, nos termos da legislação vigente.

Declara(m), também

28/07/2020	000004780	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ART	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	77,49
27/07/2020	000091021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	MEDICAMENTOS	R$	2.669,00
27/07/2020	000093626	BIOLINE FIOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.115,52
27/07/2020	000008284	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LT	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.840,30
29/07/2020	000747999	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	209,99
30/07/2020	000091265	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	MEDICAMENTOS	R$	1.516,20
30/07/2020	000011997	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	117,50
30/07/2020	000011996	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	44,79
30/07/2020	000042215	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	608,75
30/07/2020	000042220	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00
03/08/2020	000062639	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.524,98
26/06/2020	000020076	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,00
24/07/2020	001111937	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	394,65
24/07/2020	000081122	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.890,33
24/07/2020	000030995	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.288,78
27/07/2020	084388316	MESSER GASES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52
04/08/2020	000020229	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	291,00
27/07/2020	000244715	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50
28/07/2020	000433317	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	MEDICAMENTOS	R$	1.170,00
18/08/2020	2345	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
03/08/2020	000786295	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	317,63
27/07/2020	000548544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,00
20/08/2020	32	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
29/07/2020	000076649	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTD	MEDICAMENTOS	R$	666,39
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.941,50
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.730,65
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.856,19
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.816,64
TOTAL				**R$**	**277.045,83**

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

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

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
:$ 26.536,91	1.799	06/08/2020	R$ 26.536,91
:$ 104.491,07	10.911	24/08/2020	R$ 104.491,07
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 131.027,98
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

:(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária **ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
em indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 131.027,98 (Cento e trinta e um mil, vinte e sete reais e noventa oito centavos).**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)	30/06/2020 Á 26/08/2020	R$ 12.292,61
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS	09/07/2020 Á 06/08/2020	R$ 1.250,00
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	26/06/2020 Á 04/08/2020	R$ 1.197,44
SERVIÇOS MÉDICOS	31/07/2020 Á 26/08/2020	R$ 101.560,12
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	06/08/2020 Á 28/08/2020	R$ 27,20
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 116.327,37
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ 14.700,61
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 14.700,61

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$ 766,08
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.522,44
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 3.618,80
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$ 1.879,99
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$ 2.505,30
19/08/2020	53	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.631,00
19/08/2020	75	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00
19/08/2020	504	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDIC	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44
21/08/2020	493	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.253,28
19/08/2020	49	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50
19/08/2020	62	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76
24/08/2020	503	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.739,64
19/08/2020	58	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00
25/08/2020	1700	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.758,19
19/08/2020	56	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.560,00
19/08/2020	737	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00
19/08/2020	1320	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LT	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13
24/08/2020	51	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00
19/08/2020	750	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.853,04
24/08/2020	2846	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.970,85
29/07/2020	004977664	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.197,44
31/07/2020	000434945	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	MEDICAMENTOS	R$ 1.250,00
26/08/2020	44	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.294,29
28/08/2020	EXTRARO 28	BANCO DO BRASIL	RAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁ	R$ 27,20
TOTAL				**R$ 116.327,37**

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

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

.OCAL e DATA:
)IRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

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

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						**R$ 904.971,16**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
06/08/2020	FEDERAL	1798	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 4º	550.290.000.030.960	R$ 355.000,00	R$ 1.259.971,16
06/08/2020	MUNICIPAL	1799	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 4º	550.290.000.073.013	R$ 26.536,91	R$ 1.286.508,07
24/08/2020	ESTADUAL	10910	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 4º	660.290.000.031.692	R$ 277.045,83	R$ 1.563.553,90
24/08/2020	MUNICIPAL	10911	RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 4º	660.290.000.073.013	R$ 104.491,07	R$ 1.668.044,97

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
03/08/2020	NOTA FISCAL	40101	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 102,44	R$ 1.667.942,53
03/08/2020	NOTA FISCAL	1590	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.667.526,03
03/08/2020	NOTA FISCAL	001317187	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 840,80	R$ 1.666.685,23
03/08/2020	NOTA FISCAL	24194	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.483,57	R$ 1.665.201,66
03/08/2020	NOTA FISCAL	579445	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 562,50	R$ 1.664.639,16
03/08/2020	NOTA FISCAL	765	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 597,74	R$ 1.664.041,42
03/08/2020	NOTA FISCAL	417136	TICKET SERVICOS SA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 14.231,25	R$ 1.649.810,17
03/08/2020	NOTA FISCAL	139164014	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 111,84	R$ 1.649.698,33
03/08/2020	NOTA FISCAL	15734	ACACIO VIASSELI - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 81,23	R$ 1.649.617,10
03/08/2020	NOTA FISCAL	110	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00	R$ 1.646.617,10
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESSIA ARAUJO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.338,24	R$ 1.645.278,86
06/08/2020	EXTRATO	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 7.911,15	R$ 1.637.367,71
06/08/2020	EXTRATO	553.062.000.036.050	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 5.364,54	R$ 1.632.003,17
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ALANA CAROLINA RAMIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.747,06	R$ 1.630.256,11
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.925,23	R$ 1.628.330,88
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	AMANDA GUIMARAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.020,04	R$ 1.625.310,84
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 150,00	R$ 1.625.160,84
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.804,27	R$ 1.623.356,57
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANA PAULA MANCUSO MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.103,68	R$ 1.620.252,89
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 652,32	R$ 1.619.600,57
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.478,08	R$ 1.618.122,49
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.528,31	R$ 1.616.594,18
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANDRE CRISTIANO LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.578,86	R$ 1.615.015,32
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANDRE LUIS GALDINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.131,48	R$ 1.611.883,84
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.720,57	R$ 1.609.163,27
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.323,16	R$ 1.607.840,11
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.838,27	R$ 1.605.001,84
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.606,50	R$ 1.603.395,34
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.859,34	R$ 1.600.536,00
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ARTHUR PALMEZANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.316,45	R$ 1.598.219,55
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.386,05	R$ 1.594.833,50
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.089,48	R$ 1.592.744,02
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CARLOS ALEXANDRO VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.803,62	R$ 1.589.940,40
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.179,31	R$ 1.588.761,09
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CEZAR AUGUSTO SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.347,10	R$ 1.586.413,99
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.419,21	R$ 1.584.994,78
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 452,73	R$ 1.584.542,05
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CRISTIANE SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 4.247,68	R$ 1.580.294,37
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	CRISTIANE HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.500,88	R$ 1.578.793,49
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.618,66	R$ 1.577.174,83
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.318,29	R$ 1.573.856,54

06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.043,69	R$ 1.570.812,85
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DANILO FERNANDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.907,16	R$ 1.567.905,69
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.831,87	R$ 1.566.073,82
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DEISE PRISCILA SARAUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.131,72	R$ 1.562.942,10
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.499,03	R$ 1.561.443,07
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.105,64	R$ 1.560.337,43
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.558.941,37
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.556.993,59
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.555.073,41
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ERICSON AUGUSTO DIAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.836,14	R$ 1.552.237,27
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	EVA CRISTINA DEGANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.082,49	R$ 1.550.154,78
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.546.324,20
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.544.577,14
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.543.076,43
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.541.680,37
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.650,05	R$ 1.540.030,32
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.436,64	R$ 1.536.593,68
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	803,33	R$ 1.535.790,35
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.858,18	R$ 1.531.932,17
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	362,51	R$ 1.531.569,66
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.047,64	R$ 1.528.522,02
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.740,68	R$ 1.525.781,34
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.408,74	R$ 1.523.372,60
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.522.004,14
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	IVANI DE SOUZA GREGORIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.520.083,96
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.259,59	R$ 1.517.824,37
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.943,21	R$ 1.515.881,16
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.514.512,70
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JOSÉ APARECIDO SEBATIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.089,48	R$ 1.512.423,22
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.511.027,16
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JOSEILDA DE ARAUJO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.529,23	R$ 1.509.497,93
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.715,59	R$ 1.507.782,34
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	JULIANA ROSA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.896,77	R$ 1.504.885,57
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.676,94	R$ 1.503.208,63
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.379,77	R$ 1.499.828,86
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.353,96	R$ 1.497.474,90
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LUCIA HELENA CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.625,78	R$ 1.495.849,12
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LUCIMAR GOMES MOLINA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.494.348,41
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.838,27	R$ 1.491.510,14
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.402,10	R$ 1.488.108,04
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	13,62	R$ 1.488.094,42
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.486.146,64
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.378,38	R$ 1.484.768,26
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.842,61	R$ 1.482.925,65
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.718,03	R$ 1.480.207,62
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIA FERNANDA TONON	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.477.447,24
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.478,08	R$ 1.475.969,16
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.235,54	R$ 1.474.733,62
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.912,88	R$ 1.472.820,74
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.471.073,68
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.106,76	R$ 1.468.966,92
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.467.643,76
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.466.320,60
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.208,39	R$ 1.463.112,21
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.460.351,83
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	27,62	R$ 1.460.324,21
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.701,53	R$ 1.456.622,68
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.896,77	R$ 1.453.725,91
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.889,29	R$ 1.451.836,62

06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	407,70	R$ 1.451.428,92
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	PRISICILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.450.032,86
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	PRISCIAL VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.803,87	R$ 1.448.228,99
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	937,81	R$ 1.447.291,18
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.443.460,60
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.986,86	R$ 1.438.473,74
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.161,37	R$ 1.436.312,37
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ROSANA APARECIDA LOPES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.137,39	R$ 1.434.174,98
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.541,73	R$ 1.430.633,25
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.429.264,79
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.504,83	R$ 1.427.759,96
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.304,12	R$ 1.424.455,84
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,55	R$ 1.421.573,29
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.294,25	R$ 1.419.279,04
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	SOLANGE APARECIDA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.497,00	R$ 1.417.782,04
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.415.861,86
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.414.493,40
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.412.746,34
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	THIAGO APARECIDA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.562,62	R$ 1.411.183,72
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.409.436,66
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	55,22	R$ 1.409.381,44
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.695,15	R$ 1.406.686,29
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.408,20	R$ 1.403.278,09
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	VIVIANE RABEH MARTINS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.401.909,63
06/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	22592	WANESSA LAURENTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.400.408,92
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22594	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	5.127,67	R$ 1.395.281,25
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22594	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.963,96	R$ 1.393.317,29
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22594	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.327,40	R$ 1.390.989,89
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22594	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.802,80	R$ 1.388.187,09
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22594	MARTA ADRIANA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.063,67	R$ 1.386.123,42
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22594	TANIA MARA MANCUZO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.856,23	R$ 1.384.267,19
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.127,53	R$ 1.381.139,66
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.211,13	R$ 1.379.928,53
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,23	R$ 1.378.428,30
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.376.480,52
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.319,11	R$ 1.373.161,41
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.742,66	R$ 1.370.418,75
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.541,56	R$ 1.368.877,19
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.454,39	R$ 1.367.422,80
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.048,85	R$ 1.365.373,95
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.613,18	R$ 1.363.760,77
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	REGIANE MARIA PIMENTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	985,74	R$ 1.362.775,03
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.282,20	R$ 1.360.492,83
06/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	22595	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.941,20	R$ 1.358.551,63
06/08/2020	GRF	jul-20	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	23.816,66	R$ 1.334.734,97
06/08/2020	NOTA FISCAL	6	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00	R$ 1.327.734,97
06/08/2020	NOTA FISCAL	9	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 4752	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 1.326.734,97
06/08/2020	PENSÃO	80604	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTAN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	592,47	R$ 1.326.142,50
10/08/2020	CONTRATO	81001	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00	R$ 1.318.642,50
10/08/2020	NOTA FISCAL	9450	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.372,00	R$ 1.314.270,50
10/08/2020	NOTA FISCAL	22925	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	157,00	R$ 1.314.113,50
10/08/2020	NOTA FISCAL	9814	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA - PARTE	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	1.068,53	R$ 1.313.044,97
10/08/2020	NOTA FISCAL	9814	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA - PARTE	ESTADUAL	COMBUSTÍVEL	R$	125,82	R$ 1.312.919,15
10/08/2020	FATURA	17490	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGU	ESTADUAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 1.312.878,45
10/08/2020	NOTA FISCAL	200	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LT	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.308.928,45
10/08/2020	NOTA FISCAL	579	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 1.303.428,45
10/08/2020	NOTA FISCAL	581	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.289.728,45
17/08/2020	NOTA FISCAL	26713	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.074,00	R$ 1.288.654,45
17/08/2020	NOTA FISCAL	000040322	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	ESTADUAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	69,98	R$ 1.288.584,47

17/08/2020	NOTA FISCAL	1087	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.227,50	R$ 1.286.356,97
17/08/2020	NOTA FISCAL	37361	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	354,54	R$ 1.286.002,43
17/08/2020	NOTA FISCAL	1724187	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE S	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	1.628,40	R$ 1.284.374,03
17/08/2020	NOTA FISCAL	7635	O.M.I. COM. E MANUTENO EQUIP.	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	681,45	R$ 1.283.692,58
17/08/2020	NOTA FISCAL	000047691	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRE	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.969,70	R$ 1.279.722,88
17/08/2020	NOTA FISCAL	454709	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	576,00	R$ 1.279.146,88
17/08/2020	NOTA FISCAL	62632	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LT	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	240,00	R$ 1.278.906,88
17/08/2020	NOTA FISCAL	000456438	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.354,55	R$ 1.277.552,33
17/08/2020	NOTA FISCAL	000102152	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.125,76	R$ 1.274.426,57
17/08/2020	EXTRATO	81712	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	176,64	R$ 1.274.249,93
20/08/2020	INSS	jul-20	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	27.594,58	R$ 1.246.655,35
20/08/2020	IRRF	jul-20	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	5.428,79	R$ 1.241.226,56
20/08/2020	DARF/PIS	jul-20	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.307,08	R$ 1.233.919,48
20/08/2020	DARF/PIS	jul-20	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	41,39	R$ 1.233.878,09
20/08/2020	DARF/IRPJ	jul-20	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.357,11	R$ 1.231.520,98
20/08/2020	DARF/IRPJ	jul-20	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13,35	R$ 1.231.507,63
20/08/2020	ISS	jul-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 1.231.499,13
20/08/2020	ISS	jul-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	110,00	R$ 1.231.389,13
20/08/2020	ISS	jul-20	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	78,08	R$ 1.231.311,05
20/08/2020	NOTA FISCAL	1	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTD	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00	R$ 1.225.711,05
20/08/2020	NOTA FISCAL	79	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.155,00	R$ 1.197.556,05
20/08/2020	NOTA FISCAL	90	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA-	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.074,30	R$ 1.186.481,75
20/08/2020	NOTA FISCAL	126	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	469,25	R$ 1.186.012,50
20/08/2020	NOTA FISCAL	69	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.905,80	R$ 1.157.106,70
20/08/2020	NOTA FISCAL	56	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.200,00	R$ 1.150.906,70
20/08/2020	NOTA FISCAL	69	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00	R$ 1.142.506,70
20/08/2020	NOTA FISCAL	5	ULI SERVICOS MEDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.200,00	R$ 1.131.306,70
20/08/2020	NOTA FISCAL	29	FLP CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.200,00	R$ 1.121.106,70
20/08/2020	NOTA FISCAL	43	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.698,90	R$ 1.110.407,80
20/08/2020	NOTA FISCAL	6	CLINICA MEDICA SOARES E COUTO	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.100,00	R$ 1.106.307,80
24/08/2020	NOTA FISCAL	000084921	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	2.799,15	R$ 1.103.508,65
24/08/2020	NOTA FISCAL	000065954	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HO	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	2.190,64	R$ 1.101.318,01
24/08/2020	NOTA FISCAL	000009106	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.097,94	R$ 1.100.220,07
24/08/2020	NOTA FISCAL	000007162	ALFALAGOS LTDA.	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	662,23	R$ 1.099.557,84
24/08/2020	NOTA FISCAL	000000464	GABRIELA WISSMANN FABRICACAO D	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.090,00	R$ 1.098.467,84
24/08/2020	NOTA FISCAL	000004780	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ART	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	77,49	R$ 1.098.390,35
24/08/2020	NOTA FISCAL	000091021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	2.669,00	R$ 1.095.721,35
24/08/2020	NOTA FISCAL	000093626	BIOLINE FIOS	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.115,52	R$ 1.094.605,83
24/08/2020	NOTA FISCAL	000008284	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LT	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.840,30	R$ 1.092.765,53
24/08/2020	NOTA FISCAL	000747999	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	209,99	R$ 1.092.555,54
24/08/2020	NOTA FISCAL	000091265	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.516,20	R$ 1.091.039,34
24/08/2020	NOTA FISCAL	000011997	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	117,50	R$ 1.090.921,84
24/08/2020	NOTA FISCAL	000011996	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	ESTADUAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	44,79	R$ 1.090.877,05
24/08/2020	NOTA FISCAL	000042215	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	608,75	R$ 1.090.268,30
24/08/2020	NOTA FISCAL	000042220	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	180,00	R$ 1.090.088,30
24/08/2020	NOTA FISCAL	000062639	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALAR	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.524,98	R$ 1.088.563,32
24/08/2020	NOTA FISCAL	000020076	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	250,00	R$ 1.088.313,32
24/08/2020	NOTA FISCAL	001111937	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	394,65	R$ 1.087.918,67
24/08/2020	NOTA FISCAL	000081122	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.890,33	R$ 1.086.028,34
24/08/2020	NOTA FISCAL	000030995	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	3.288,78	R$ 1.082.739,56
24/08/2020	NOTA FISCAL	084388316	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	645,52	R$ 1.082.094,04
24/08/2020	NOTA FISCAL	000020229	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	291,00	R$ 1.081.803,04
24/08/2020	NOTA FISCAL	000244715	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,50	R$ 1.080.057,54
24/08/2020	NOTA FISCAL	000433317	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.170,00	R$ 1.078.887,54
24/08/2020	NOTA FISCAL	2345	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00	R$ 1.062.887,54
24/08/2020	NOTA FISCAL	000786295	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	317,63	R$ 1.062.569,91
24/08/2020	NOTA FISCAL	000548544	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	783,00	R$ 1.061.786,91
26/08/2020	NOTA FISCAL	32	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00	R$ 1.046.786,91
26/08/2020	NOTA FISCAL	000076649	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTD	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	666,39	R$ 1.046.120,52

26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	DAIANI PERPETUA FACCHIN	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 1.941,50	R$ 1.044.179,02
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	DANILO CORREA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.730,65	R$ 1.040.448,37
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 1.856,19	R$ 1.038.592,18
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	FABIO CESAR BRANDÃO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.582,72	R$ 1.036.009,46
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS - PARTE	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 10,32	R$ 1.035.999,14
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS - PARTE	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.512,12	R$ 1.032.487,02
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.618,80	R$ 1.028.868,22
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 1.879,99	R$ 1.026.988,23
26/08/2020	RECIBO DE FÉRIAS	7553	ROSANA APARECIDA LOPES	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 2.505,30	R$ 1.024.482,93
26/08/2020	NOTA FISCAL	53	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.631,00	R$ 1.018.851,93
26/08/2020	NOTA FISCAL	75	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 1.016.451,93
26/08/2020	NOTA FISCAL	504	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDIC	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 999.962,49
26/08/2020	NOTA FISCAL	493	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.253,28	R$ 996.709,21
26/08/2020	NOTA FISCAL	49	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50	R$ 988.709,71
26/08/2020	NOTA FISCAL	62	GENY OBA OGAWA EIRELI	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76	R$ 984.955,95
26/08/2020	NOTA FISCAL	503	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.739,64	R$ 971.216,31
26/08/2020	NOTA FISCAL	58	MEDICINA MIRANDA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00	R$ 967.676,31
26/08/2020	NOTA FISCAL	1700	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.758,19	R$ 962.918,12
26/08/2020	NOTA FISCAL	56	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICO	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.560,00	R$ 960.358,12
26/08/2020	NOTA FISCAL	737	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00	R$ 946.358,12
26/08/2020	NOTA FISCAL	1320	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LT	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 934.290,99
26/08/2020	NOTA FISCAL	51	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00	R$ 932.040,99
26/08/2020	NOTA FISCAL	750	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.853,04	R$ 929.187,95
26/08/2020	NOTA FISCAL	2846	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.970,85	R$ 927.217,10
26/08/2020	NOTA FISCAL	004977664	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.197,44	R$ 926.019,66
28/08/2020	NOTA FISCAL	000434945	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.250,00	R$ 924.769,66
26/08/2020	NOTA FISCAL	44	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.294,29	R$ 920.475,37
						R$ 747.569,60	

Saldo Anterior	**R$ 904.971,16**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 763.073,81**
Total de Receitas	**R$ 1.668.044,97**
Despesas	**R$ 747.569,60**
Tarifas Bancárias	**R$ 803,60**
Saldo	**R$ 920.475,37**
Saldo a transportar	**R$ 920.475,37**

Provisionamento	
Férias	R$ 415.896,49
Décimo Terceiro	R$ 177.870,27
Total	R$ 593.766,76

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 131.027,98**	R$ 115.523,77	**R$ 15.504,21**
ESTADUAL	**R$ 277.045,83**	R$ 277.045,83	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 355.000,00**	R$ 355.000,00	**R$ 0,00**
TOTAL	**R$ 763.073,81**	R$ 747.569,60	**R$ 15.504,21**

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

01/09/21

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	378.161,85
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	25.874,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	17.280,24
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	264,73
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.616,21
SERVIÇOS MÉDICOS	267.227,56
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	38.528,89
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.698,97
UTILIDADES PÚBLICAS	222,52
COMBUSTÍVEL	1.194,35
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00
TOTAL	747.569,60

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**0,00**
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	904.971,16
TARIFAS	803,60
DIFERNÇA ENTRE CONTAS AHBB	14.700,61
	0,00
SALDO DA PLANILHA	**920.475,37**

01/02/2022

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/08/2020 a 31/08/2020
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
30/06/2020	Saldo Anterior	R$ -			
03/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	R$ 553.062.007.004,23		R$ 21.427,87	R$ **21.325,43**
03/08/2020	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	40101	R$ 102,44	R$ -	R$ 20.908,93
03/08/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1590	R$ 416,50	R$ -	R$ 20.068,13
03/08/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	001317187	R$ 840,80	R$ -	R$ 18.584,56
03/08/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	24194	R$ 1.483,57	R$ -	R$ 18.022,06
03/08/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	579445	R$ 562,50	R$ -	R$ 17.424,32
03/08/2020	MESSER GASES LTDA	765	R$ 597,74	R$ -	R$ 3.193,07
03/08/2020	TICKET SERVICOS SA	417136	R$ 14.231,25	R$ -	R$ 3.081,23
03/08/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E	139164014	R$ 111,84	R$ -	R$ 3.000,00
03/08/2020	ACACIO VIASSELI - ME	15734	R$ 81,23	R$ -	R$ (0,00)
03/08/2020	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE	110	R$ 3.000,00	R$ -	R$ (0,00)
06/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 355.000,00	R$ 355.000,00
06/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.029.000.073.013		R$ 26.536,91	R$ 380.198,67
06/08/2020	KESSIA ARAUJO	550.141.000.064.037	R$ 1.338,24	R$ -	R$ 372.287,52
06/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049	R$ 7.911,15	R$ -	R$ 366.922,98
06/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.000.036.050	R$ 5.364,54	R$ -	R$ 306.191,67
06/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.213	R$ 60.731,31	R$ -	R$ 304.444,61
06/08/2020	ALANA CAROLINA RAMIRES	22592	R$ 1.747,06	R$ -	R$ 302.519,38
06/08/2020	ALEX APARECIDO FERREIRA	22592	R$ 1.925,23	R$ -	R$ 299.499,34
06/08/2020	AMANDA GUIMARAES	22592	R$ 3.020,04	R$ -	R$ 299.349,34
06/08/2020	ANA CAROLINA MARTINEZ	22592	R$ 150,00	R$ -	R$ 297.545,07
06/08/2020	ANA PAULA DA SILVA	22592	R$ 1.804,27	R$ -	R$ 294.441,39
06/08/2020	ANA PAULA MANCUSO MARRA	22592	R$ 3.103,68	R$ -	R$ 293.789,07
06/08/2020	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	22592	R$ 652,32	R$ -	R$ 292.310,99
06/08/2020	ANA VALERIA FAVERO	22592	R$ 1.478,08	R$ -	R$ 290.782,68
06/08/2020	ANDRE BONADIO CHAGAS	22592	R$ 1.528,31	R$ -	R$ 289.203,82
06/08/2020	ANDRE CRISTIANO LOPES	22592	R$ 1.578,86	R$ -	R$ 286.072,34
06/08/2020	ANDRE LUIS GALDINO	22592	R$ 3.131,48	R$ -	R$ 283.351,77
06/08/2020	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	22592	R$ 2.720,57	R$ -	R$ 282.028,61
06/08/2020	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	22592	R$ 1.323,16	R$ -	R$ 279.190,34
06/08/2020	ARIANE RODRIGUES	22592	R$ 2.838,27	R$ -	R$ 277.583,84
06/08/2020	ARIELE RASTELLI VOLL	22592	R$ 1.606,50	R$ -	R$ 274.724,50
06/08/2020	ARILSON JOSE DESSIA	22592	R$ 2.859,34	R$ -	R$ 272.408,05
06/08/2020	ARTHUR PALMEZANO	22592	R$ 2.316,45	R$ -	R$ 269.022,00
06/08/2020	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	22592	R$ 3.386,05	R$ -	R$ 266.932,52
06/08/2020	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	22592	R$ 2.089,48	R$ -	R$ 264.128,90
06/08/2020	CARLOS ALEXANDRO VIDO	22592	R$ 2.803,62	R$ -	R$ 262.949,59
06/08/2020	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22592	R$ 1.179,31	R$ -	R$ 260.602,49
06/08/2020	CEZAR AUGUSTO SOARES	22592	R$ 2.347,10	R$ -	R$ 259.183,28
06/08/2020	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22592	R$ 1.419,21	R$ -	R$ 258.730,55
06/08/2020	CRISTIANE SILVA BELISARIO	22592	R$ 452,73	R$ -	R$ 254.482,87
06/08/2020	CRISTIANE SOARES DE SOUZA	22592	R$ 4.247,68	R$ -	R$ 252.981,99
06/08/2020	CRISTIANE HERMINIO DA SILVA	22592	R$ 1.500,88	R$ -	R$ 251.363,33
06/08/2020	DAIANI PERPETUA FACCHIN	22592	R$ 1.618,66	R$ -	R$ 248.045,04
06/08/2020	DANIELA DE OLIVEIRA	22592	R$ 3.318,29	R$ -	R$ 245.001,35
06/08/2020	DANILO CORREA	22592	R$ 3.043,69	R$ -	R$ 242.094,19
06/08/2020	DANILO FERNANDES	22592	R$ 2.907,16	R$ -	R$ 240.262,32
06/08/2020	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	22592	R$ 1.831,87	R$ -	R$ 237.130,60
06/08/2020	DEISE PRISCILA SARAUZA	22592	R$ 3.131,72	R$ -	R$ 235.631,57
06/08/2020	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	22592	R$ 1.499,03	R$ -	R$ 234.525,93
06/08/2020	ELIANA APARECIDA DA SILVA	22592	R$ 1.105,64	R$ -	R$ 233.129,87
06/08/2020	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	22592	R$ 1.396,06	R$ -	R$ 231.182,09
06/08/2020	ELISANGELA MARIA FERREIRA	22592	R$ 1.947,78	R$ -	R$ 229.261,91
06/08/2020	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	22592	R$ 1.920,18	R$ -	R$ 226.425,77
06/08/2020	ERICSON AUGUSTO DIAS	22592	R$ 2.836,14	R$ -	R$ 224.343,28
06/08/2020	EVA CRISTINA DEGANI	22592	R$ 2.082,49	R$ -	R$ 220.512,70
06/08/2020	FABIANA TIMPURIM ZAGO	22592	R$ 3.830,58	R$ -	R$ 218.765,64
06/08/2020	FABIO CESAR BRANDÃO	22592	R$ 1.747,06	R$ -	R$ 217.264,93
06/08/2020	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	22592	R$ 1.500,71	R$ -	R$ 215.868,87
06/08/2020	FERNANDO ROBERTO PEREIRA	22592	R$ 1.396,06	R$ -	R$ 214.218,82
06/08/2020	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22592	R$ 1.650,05	R$ -	R$ 210.782,18
06/08/2020	FRANCINE RODRIGUES GOMES	22592	R$ 3.436,64	R$ -	R$ 209.978,85
06/08/2020	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	22592	R$ 803,33	R$ -	R$ 206.120,67
06/08/2020	GLAUCIA MANFRIN ALVES	22592	R$ 3.858,18	R$ -	R$ 205.758,16
06/08/2020	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	22592	R$ 362,51	R$ -	R$ 202.710,52
06/08/2020	HUGO ISSAO TIZURA	22592	R$ 3.047,64	R$ -	R$ 199.969,84
06/08/2020	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	22592	R$ 2.740,68	R$ -	R$ 197.561,10
06/08/2020	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	22592	R$ 2.408,74	R$ -	R$ 196.192,64
06/08/2020	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	22592	R$ 1.368,46	R$ -	R$ 194.272,46
06/08/2020	IVANI DE SOUZA GREGORIO	22592	R$ 1.920,18	R$ -	R$ 192.012,87
06/08/2020	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	22592	R$ 2.259,59	R$ -	R$ 190.069,66
06/08/2020	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	22592	R$ 1.943,21	R$ -	R$ 188.701,20
06/08/2020	JILENY PALMEZANO PEREIRA	22592	R$ 1.368,46	R$ -	R$ 186.611,72
06/08/2020	JOSÉ APARECIDO SEBATIÃO	22592	R$ 2.089,48	R$ -	R$ 185.215,66
06/08/2020	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	22592	R$ 1.396,06	R$ -	R$ 183.686,43
06/08/2020	JOSEILDA DE ARAUJO	22592	R$ 1.529,23	R$ -	R$ 181.970,84
06/08/2020	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	22592	R$ 1.715,59	R$ -	R$ 179.074,07
06/08/2020	JULIANA ROSA DA SILVA	22592	R$ 2.896,77	R$ -	R$ 177.397,13
06/08/2020	LAIS DOS REIS VIANA	22592	R$ 1.676,94	R$ -	R$ 174.017,36
06/08/2020	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	22592	R$ 3.379,77	R$ -	R$ 171.663,40
06/08/2020	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	22592	R$ 2.353,96	R$ -	R$ 170.037,62

06/08/2020	LUCIA HELENA CHAGAS	22592	R$	1.625,78	R$	-	R$ 168.536,91
06/08/2020	LUCIMAR GOMES MOLINA	22592	R$	1.500,71	R$	-	R$ 165.698,64
06/08/2020	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	22592	R$	2.838,27	R$	-	R$ 162.296,54
06/08/2020	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	22592	R$	3.402,10	R$	-	R$ 162.282,92
06/08/2020	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	22592	R$	13,62	R$	-	R$ 160.335,14
06/08/2020	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	22592	R$	1.947,78	R$	-	R$ 158.956,76
06/08/2020	MARIA ANGELICA MANCUSO	22592	R$	1.378,38	R$	-	R$ 157.114,15
06/08/2020	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	22592	R$	1.842,61	R$	-	R$ 154.396,12
06/08/2020	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	22592	R$	2.718,03	R$	-	R$ 151.635,74
06/08/2020	MARIA FERNANDA TONON	22592	R$	2.760,38	R$	-	R$ 150.157,66
06/08/2020	MARIA JOSE MEIRA	22592	R$	1.478,08	R$	-	R$ 148.922,12
06/08/2020	MARIA REGINA DA SILVA	22592	R$	1.235,54	R$	-	R$ 147.009,24
06/08/2020	MARIANA DA SILVA COSTA	22592	R$	1.912,88	R$	-	R$ 145.262,18
06/08/2020	MARIANA VARONELI PINHO	22592	R$	1.747,06	R$	-	R$ 143.155,42
06/08/2020	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	22592	R$	2.106,76	R$	-	R$ 141.832,26
06/08/2020	MARLY APARECIDA LUIZ	22592	R$	1.323,16	R$	-	R$ 140.509,10
06/08/2020	MARTA ADRIANA DE SOUSA	22592	R$	1.323,16	R$	-	R$ 137.300,71
06/08/2020	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	22592	R$	3.208,39	R$	-	R$ 134.540,33
06/08/2020	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	22592	R$	2.760,38	R$	-	R$ 134.512,71
06/08/2020	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	22592	R$	27,62	R$	-	R$ 130.811,18
06/08/2020	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	22592	R$	3.701,53	R$	-	R$ 127.914,41
06/08/2020	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	22592	R$	2.896,77	R$	-	R$ 126.025,12
06/08/2020	PAULO SERGIO DA SILVA	22592	R$	1.889,29	R$	-	R$ 125.617,42
06/08/2020	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	22592	R$	407,70	R$	-	R$ 124.221,36
06/08/2020	PRISICILA PEREIRA MANTUANI	22592	R$	1.396,06	R$	-	R$ 122.417,49
06/08/2020	PRISCIAL VENTURA PIRES	22592	R$	1.803,87	R$	-	R$ 121.479,68
06/08/2020	REGIANE MARIA PIMENTA	22592	R$	937,81	R$	-	R$ 117.649,10
06/08/2020	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	22592	R$	3.830,58	R$	-	R$ 112.662,24
06/08/2020	RENATA RIBEIRO BRANCO	22592	R$	4.986,86	R$	-	R$ 110.500,87
06/08/2020	RINALDO JORGE DE MELO	22592	R$	2.161,37	R$	-	R$ 108.363,48
06/08/2020	ROSANA APARECIDA LOPES	22592	R$	2.137,39	R$	-	R$ 104.821,75
06/08/2020	ROSANA GOMES FELIX	22592	R$	3.541,73	R$	-	R$ 103.453,29
06/08/2020	ROSE LUCIO DA SILVA VASCO	22592	R$	1.368,46	R$	-	R$ 101.948,46
06/08/2020	ROSELY VASCO	22592	R$	1.504,83	R$	-	R$ 98.644,34
06/08/2020	SHEILA REGINA RODRIGUES	22592	R$	3.304,12	R$	-	R$ 95.761,79
06/08/2020	SIMONE CALDEIRA DURAES	22592	R$	2.882,55	R$	-	R$ 93.467,54
06/08/2020	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	22592	R$	2.294,25	R$	-	R$ 91.970,54
06/08/2020	SOLANGE APARECIDA LORENA	22592	R$	1.497,00	R$	-	R$ 90.050,36
06/08/2020	SUELY MIDORI HANDA	22592	R$	1.920,18	R$	-	R$ 88.681,90
06/08/2020	TANIA MARA MANCUZO	22592	R$	1.368,46	R$	-	R$ 86.934,84
06/08/2020	TATIANE SAPATINI CRUZ	22592	R$	1.747,06	R$	-	R$ 85.372,22
06/08/2020	THIAGO APARECIDA FERREIRA	22592	R$	1.562,62	R$	-	R$ 83.625,16
06/08/2020	VANESSA CRISTINA ROCHA	22592	R$	1.747,06	R$	-	R$ 83.569,94
06/08/2020	VANIA DE FATIMA APARECIDA	22592	R$	55,22	R$	-	R$ 80.874,79
06/08/2020	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	22592	R$	2.695,15	R$	-	R$ 77.466,59
06/08/2020	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	22592	R$	3.408,20	R$	-	R$ 76.098,13
06/08/2020	VIVIANE RABEH MARTINS	22592	R$	1.368,46	R$	-	R$ 74.597,42
06/08/2020	WANESSA LAURENTINO	22592	R$	1.500,71	R$	-	R$ 69.469,75
06/08/2020	BEATRIZ KETTILEN ROCHA	22594	R$	5.127,67	R$	-	R$ 67.505,79
06/08/2020	MARIA JOSE MEIRA	22594	R$	1.963,96	R$	-	R$ 65.178,39
06/08/2020	MARIANA VARONELI PINHO	22594	R$	2.327,40	R$	-	R$ 62.375,59
06/08/2020	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	22594	R$	2.802,80	R$	-	R$ 60.311,92
06/08/2020	MARTA ADRIANA DE SOUSA	22594	R$	2.063,67	R$	-	R$ 58.455,69
06/08/2020	TANIA MARA MANCUZO	22594	R$	1.856,23	R$	-	R$ 55.328,16
06/08/2020	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	22595	R$	3.127,53	R$	-	R$ 54.117,03
06/08/2020	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22595	R$	1.211,13	R$	-	R$ 52.616,80
06/08/2020	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22595	R$	1.500,23	R$	-	R$ 50.669,02
06/08/2020	CRISTIANE SILVA BELISARIO	22595	R$	1.947,78	R$	-	R$ 47.349,91
06/08/2020	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ	22595	R$	3.319,11	R$	-	R$ 44.607,25
06/08/2020	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	22595	R$	2.742,66	R$	-	R$ 43.065,69
06/08/2020	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	22595	R$	1.541,56	R$	-	R$ 41.611,30
06/08/2020	MARIA ANGELICA MANCUSO	22595	R$	1.454,39	R$	-	R$ 39.562,45
06/08/2020	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	22595	R$	2.048,85	R$	-	R$ 37.949,27
06/08/2020	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	22595	R$	1.613,18	R$	-	R$ 36.963,53
06/08/2020	REGIANE MARIA PIMENTA	22595	R$	985,74	R$	-	R$ 34.681,33
06/08/2020	TAMARA CRISTINA OSHIRO	22595	R$	2.282,20	R$	-	R$ 32.740,13
06/08/2020	VANIA DE FATIMA APARECIDA	22595	R$	1.941,20	R$	-	R$ 8.923,47
06/08/2020	FGTS	jul-20	R$	23.816,66	R$	-	R$ 1.923,47
06/08/2020	CARLOS ANTONIO DA SILVA	6	R$	7.000,00	R$	-	R$ 923,47
06/08/2020	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 4752	9	R$	1.000,00	R$	-	R$ 331,00
06/08/2020	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTAN	80604	R$	592,47	R$	-	R$ 331,00
10/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	36.859,45	R$ 29.690,45
10/08/2020	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MS	81001	R$	7.500,00	R$	-	R$ 25.318,45
10/08/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	9450	R$	4.372,00	R$	-	R$ 25.161,45
10/08/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	22925	R$	157,00	R$	-	R$ 24.092,92
10/08/2020	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA - PARTE	9814	R$	1.068,53	R$	-	R$ 23.967,10
10/08/2020	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA - PARTE	9814	R$	125,82	R$	-	R$ 23.926,40
10/08/2020	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGU	17490	R$	40,70	R$	-	R$ 19.976,40
10/08/2020	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LT	200	R$	3.950,00	R$	-	R$ 14.476,40
10/08/2020	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO	579	R$	5.500,00	R$	-	R$ 776,40
10/08/2020	FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO	581	R$	13.700,00	R$	-	R$ 776,40
17/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	15.478,52	R$ 15.180,92
17/08/2020	IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME	26713	R$	1.074,00	R$	-	R$ 15.110,94
17/08/2020	SUPERMERCADO SERVE TODOS PIRAJ	000040322	R$	69,98	R$	-	R$ 12.883,44
17/08/2020	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME	1087	R$	2.227,50	R$	-	R$ 12.528,90
17/08/2020	PROCOMESO-SEGURANCA E MEDICINA	37361	R$	354,54	R$	-	R$ 10.900,50
17/08/2020	SIND EMPREG EM ESTAB SERV DE S	1724187	R$	1.628,40	R$	-	R$ 10.219,05
17/08/2020	O.M.I. COM. E MANUTENO EQUIP.	7635	R$	681,45	R$	-	R$ 6.249,35
17/08/2020	DRL COMERCIO E EXPORTACAO EIRE	000047691	R$	3.969,70	R$	-	R$ 5.673,35
17/08/2020	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	454709	R$	576,00	R$	-	R$ 5.433,35
17/08/2020	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS LT	62632	R$	240,00	R$	-	R$ 4.078,80
17/08/2020	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD.	000456438	R$	1.354,55	R$	-	R$ 953,04
17/08/2020	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	000102152	R$	3.125,76	R$	-	R$ 776,40

17/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	81712	R$	176,64	R$	-	R$ 776,40
20/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	167.942,13	R$ 141.123,95
20/08/2020	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	jul-20	R$	27.594,58	R$	-	R$ 135.695,16
20/08/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	jul-20	R$	5.428,79	R$	-	R$ 128.388,08
20/08/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	jul-20	R$	7.307,08	R$	-	R$ 128.346,69
20/08/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	jul-20	R$	41,39	R$	-	R$ 125.989,58
20/08/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	jul-20	R$	2.357,11	R$	-	R$ 125.976,23
20/08/2020	SECRETARIA DA RECEITA DO BRASIL	jul-20	R$	13,35	R$	-	R$ 125.967,73
20/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul-20	R$	8,50	R$	-	R$ 125.857,73
20/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul-20	R$	110,00	R$	-	R$ 125.779,65
20/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	jul-20	R$	78,08	R$	-	R$ 120.179,65
20/08/2020	JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTD	1	R$	5.600,00	R$	-	R$ 92.024,65
20/08/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA	79	R$	28.155,00	R$	-	R$ 80.950,35
20/08/2020	AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	90	R$	11.074,30	R$	-	R$ 80.481,10
20/08/2020	MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	126	R$	469,25	R$	-	R$ 51.575,30
20/08/2020	BODY HEALTY SERVICOS MEDICOS	69	R$	28.905,80	R$	-	R$ 45.375,30
20/08/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	56	R$	6.200,00	R$	-	R$ 36.975,30
20/08/2020	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	69	R$	8.400,00	R$	-	R$ 25.775,30
20/08/2020	ULI SERVICOS MEDICOS	5	R$	11.200,00	R$	-	R$ 15.575,30
20/08/2020	FLP CLINICA MEDICA LTDA	29	R$	10.200,00	R$	-	R$ 4.876,40
20/08/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	43	R$	10.698,90	R$	-	R$ 776,40
20/08/2020	CLINICA MEDICA SOARES E COUTO	6	R$	4.100,00	R$	-	R$ 776,40
24/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	660.290.000.031.692			R$	277.045,83	R$ 277.822,23
24/08/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	660.290.000.073.013			R$	104.491,07	R$ 45.297,29
24/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	337.016,01			R$ 42.498,14
24/08/2020	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	000084921	R$	2.799,15	R$	-	R$ 40.307,50
24/08/2020	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HO	000065954	R$	2.190,64	R$	-	R$ 39.209,56
24/08/2020	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	000009106	R$	1.097,94	R$	-	R$ 38.547,33
24/08/2020	ALFALAGOS LTDA.	000007162	R$	662,23	R$	-	R$ 37.457,33
24/08/2020	GABRIELA WISSMANN FABRICACAO D	000000464	R$	1.090,00	R$	-	R$ 37.379,84
24/08/2020	ANTONIO OLIVEIRA PAPELARIA ART	000004780	R$	77,49	R$	-	R$ 34.710,84
24/08/2020	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	000091021	R$	2.669,00	R$	-	R$ 33.595,32
24/08/2020	BIOLINE FIOS	000093626	R$	1.115,52	R$	-	R$ 31.755,02
24/08/2020	3S - COMERCIO DE EMBALAGENS LT	000008284	R$	1.840,30	R$	-	R$ 31.545,03
24/08/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	000747999	R$	209,99	R$	-	R$ 30.028,83
24/08/2020	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. E	000091265	R$	1.516,20	R$	-	R$ 29.911,33
24/08/2020	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	000011997	R$	117,50	R$	-	R$ 29.866,54
24/08/2020	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	000011996	R$	44,79	R$	-	R$ 29.257,79
24/08/2020	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	000042215	R$	608,75	R$	-	R$ 29.077,79
24/08/2020	S.E COM. DE PROD. QUIM. DE BAU	000042220	R$	180,00	R$	-	R$ 27.552,81
24/08/2020	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALAR	000062639	R$	1.524,98	R$	-	R$ 27.302,81
24/08/2020	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	000020076	R$	250,00	R$	-	R$ 26.908,16
24/08/2020	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E	001111937	R$	394,65	R$	-	R$ 25.017,83
24/08/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	000081122	R$	1.890,33	R$	-	R$ 21.729,05
24/08/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	000030995	R$	3.288,78	R$	-	R$ 21.083,53
24/08/2020	MESSER GASES LTDA	084388316	R$	645,52	R$	-	R$ 20.792,53
24/08/2020	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	000020229	R$	291,00	R$	-	R$ 19.047,03
24/08/2020	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	000244715	R$	1.745,50	R$	-	R$ 17.877,03
24/08/2020	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	000433317	R$	1.170,00	R$	-	R$ 1.877,03
24/08/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	2345	R$	16.000,00	R$	-	R$ 1.559,40
24/08/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	000786295	R$	317,63	R$	-	R$ 776,40
24/08/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	000548544	R$	783,00	R$	-	R$ 776,40
26/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$	135.767,25	R$ 121.543,65
26/08/2020	CARETA PSIQUIMED SERVIÇOS MÉDICOS	32	R$	15.000,00	R$	-	R$ 120.877,26
26/08/2020	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTD	000076649	R$	666,39	R$	-	R$ 118.935,76
26/08/2020	DAIANI PERPETUA FACCHIN	7553	R$	1.941,50	R$	-	R$ 115.205,11
26/08/2020	DANILO CORREA	7553	R$	3.730,65	R$	-	R$ 113.348,92
26/08/2020	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	7553	R$	1.856,19	R$	-	R$ 110.766,20
26/08/2020	FABIO CESAR BRANDÃO	7553	R$	2.582,72	R$	-	R$ 110.755,88
26/08/2020	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS - PARTE	7553	R$	10,32	R$	-	R$ 107.243,76
26/08/2020	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS - PARTE	7553	R$	3.512,12	R$	-	R$ 103.624,96
26/08/2020	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	7553	R$	3.618,80	R$	-	R$ 101.744,97
26/08/2020	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	7553	R$	1.879,99	R$	-	R$ 99.239,67
26/08/2020	ROSANA APARECIDA LOPES	7553	R$	2.505,30	R$	-	R$ 93.608,67
26/08/2020	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	53	R$	5.631,00	R$	-	R$ 91.208,67
26/08/2020	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	75	R$	2.400,00	R$	-	R$ 74.719,23
26/08/2020	FERRARI E GIORGI CLINICA MEDIC	504	R$	16.489,44	R$	-	R$ 71.465,95
26/08/2020	F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	493	R$	3.253,28	R$	-	R$ 63.466,45
26/08/2020	FRANCISCO ANTONIO TOSTA -	49	R$	7.999,50	R$	-	R$ 59.712,69
26/08/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	62	R$	3.753,76	R$	-	R$ 45.973,05
26/08/2020	CLINICA MEDICA MIRANDA LTDA	503	R$	13.739,64	R$	-	R$ 42.433,05
26/08/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	58	R$	3.540,00	R$	-	R$ 37.674,86
26/08/2020	CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	1700	R$	4.758,19	R$	-	R$ 35.114,86
26/08/2020	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICO	56	R$	2.560,00	R$	-	R$ 21.114,86
26/08/2020	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	737	R$	14.000,00	R$	-	R$ 9.047,73
26/08/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LT	1320	R$	12.067,13	R$	-	R$ 6.797,73
26/08/2020	RODRIGUES E SIMOES SERVICOS ME	51	R$	2.250,00	R$	-	R$ 3.944,69
26/08/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	750	R$	2.853,04	R$	-	R$ 1.973,84
26/08/2020	FRANCA GUIDA E CIA LTDA	2846	R$	1.970,85	R$	-	R$ 776,40
26/08/2020	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	004977664	R$	1.197,44	R$	-	R$ 776,40
28/08/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14			R$	5.571,49	R$ 5.097,89
28/08/2020	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTI	000434945	R$	1.250,00	R$	-	R$ 803,60
28/08/2020	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	44	R$	4.294,29	R$	-	R$ 0,00
31/08/2020	BANCO DO BRASIL	ago/20	R$	803,60			R$ 0,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 233	DATA: 05/08/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°**	**1798 / 6**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/08/2020

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 10.237/2020 1DOC.	Bruto **355.000,00** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **355.000,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.905.000,00	2.130.000,00	355.000,00	1.775.000,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 05/08/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**1799 / 6**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/08/2020

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

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 10.237/2020 1DOC.	Bruto **26.536,91** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **26.536,91**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
291.906,01	159.221,46	26.536,91	132.684,55

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mariangela Garcia Delicato Kusumoto — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 926	DATA: 21/08/2020 DATA EMP.: 21/08/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**10910 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 25/08/2020

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 802 EMENDA PARLAMENTAR RES. SS-48 08/04/20	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 10.237/2020 1DOC.	Bruto **277.045,83** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**277.045,83**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
277.045,83	277.045,83	277.045,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **277.045,83**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

011023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 21/08/2020 DATA EMP.: 21/08/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**10911 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/08/2020	

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 07/12 - MEMORANDO Nº 10.237/2020 1DOC.	Bruto **104.491,07** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**104.491,07**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
104.491,07	104.491,07	104.491,07	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **104.491,07**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

SERVE TODOS
SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.040.101
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0700 0009 9300 0606 5500 1000 0401 0110 0144 4210

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	135200544338074 02/07/2020 14:18:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	02/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	02/07/2020
MUNICÍPIO	**UF / TELEFONE / FAX / INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP		14:18:11

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	01/08/2020
Valor R$	102,44

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
7,76	1,40	0,00	0,00	102,44

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	**102,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Alíq ICMS
7897005102340	CHA MATE KININO 30X250G Val. Aprox. Trib. R$ 0,53 Federal e 2,26 Estadual	7897005102340	09030010	060	5929	UNID	2,00	6,29	0,00	12,58	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 20X VAC500G Val. Aprox. Trib. R$ 2,94 Federal e 4,89 Estadual	7896089010916	09012100	060	5929	UNID	10,00	6,99	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00
7896534402938	ACUCAR CRIST GLOBO 6X5KG Val. Aprox. Trib. R$ 0,84 Federal e 1,40 Estadual	7896534402938	17019900	020	5929	UNID	2,00	9,98	0,00	19,96	7,76	1,40	18,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN [illegible] DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 45.[illegible]-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/07/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref. (3520 0700 0009 9300 0606 6501 2000 1199 5610 2135 2484) VENDA NFC-E REFERENCIADA. DATA DE EMISSAO: 02/07/2020 CHAVE DE ACESSO 35200700009930006066501200011995610213524 84 Valor Aproximado dos Tributos R$ 4,31 Federal e 6,55 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D26078	TERMO DE OCORRÊNCIA [illegible]/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/07/2020 14:18:51

Logus Retail - 6.0.17.60

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

Emissão de comprovantes

G335021136612952 1
02/09/2020 12:23:29

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:16
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080224086652102055570002383340000010244
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	80.301
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	102,44
VALOR COBRADO	102,44

==========

NR.AUTENTICACAO 8.11B.B2C.6F0.523.34E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

Número da NFS-e
1590

Data e Hora da Emissão	01/07/2020 16:45:02	Competência	1/7/2020	Código de Verificação	0BLCVFLGA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

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

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

TERMO DE APREENSÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:16
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001632173283360000041650
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	80.302
NOSSO NUMERO	29700330000001632
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO D.571.707.887.521.877

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº01[illegible]
RECURSO FE[illegible]

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1317187 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3171 8717 1675 4079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135200548152577 03/07/2020 12:41:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1317187/1	03/08/2020	840,80						

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
840,80	151,34	0,00	0,00	840,80

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	840,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CCR PROPRIO	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PRACA EMILIO MARCONATO 1000	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,890	1,890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290519 Q 1.000,0000 F: 13/11/19 V: 12/11/2021	38220090	700	5102	TI	1.000,00	0,8408	840,80	840,80	151,34	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/07/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. *** EMITIDA EM SUBSTITUICAO A NF 1314228 DATA ENTREGA: 04/07/2020 Pedido: 1658876 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1658876 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015[illegible]
RECURSO FE[illegible]

CONTABILIZADO

MEDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:16
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100821973179883360000084080
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	80.303
NOSSO NUMERO	17115360000821973
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	840,80
VALOR COBRADO	840,80

NR.AUTENTICACAO C.57E.F6A.7D4.283.1A6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
Nº015/2[illegible]
RECURSO FE[illegible]

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000024194 - E

Autenticidade
5QWO-FCV6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**06/07/2020 16:48:18**
Competência (Serv.):**07/2020**
RPS N. 000000047955 Série X, emitido 06/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 537,500 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.558,75 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**--- Periodo da Coleta de 01/06/2020 a 30/06/2020

TERMO DE [illegible] ABORAÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO FEDERAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP
07/07/2020

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
1.561,65	0,00	1.561,65	5,0000%	78,08	1.483,57

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000012098279201010683380000148357
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	80.304
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.483,57
VALOR COBRADO	1.483,57

NR.AUTENTICACAO A.F16.8AC.77D.564.C8D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]DORAÇÃO
Nº201[illegible]
RECURSO FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
09/07/2020		061033

NF-E
Nº 579445 SÉRIE 84
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 579445
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 5794 4511 0922 7817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200570952782 10/07/2020 01:07:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/07/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	09/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
328,11	39,37	0,00	0,00	562,50

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	562,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
377499	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 25 FR HT EUROF POS MON	680954 6/22	- 157,63	30049099	020	5102	CX	10	56,2500	562,50	328,11	39,37		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/07/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vcto: 06/08/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

LISTA 562,50 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 562,50 (TOTAL)

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:874762 -14:20/9912 14:26

OC 2814
Vig Sanitaria: 3516705O1-861-000027-1-2 Anvisa:
NOME FANTASIA : AHBB

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE [illegible]LABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792042052000013454294000172703783390000056250
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	80.305
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	562,50
VALOR COBRADO	562,50

NR.AUTENTICACAO 1.DB5.F69.613.252.B72

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 597,73 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.765
Série 046

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.765
Série 046
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0760 6192 0200 5700 5504 6000 0007 6510 1028 7540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO	135200569290922 - 09/07/2020 15:23:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	09/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		09/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	000000		15:15:14

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/08/2020
Valor	R$ 597,73

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
597,73	107,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,87	597,73
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	45,43	597,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Cilindro			229,800	37,210

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200001300	OXIGENIO MED CIL LINDE 20L 4M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	34,3530	274,82	0,00	274,82	49,47		18,00	
BR200001304	OXIGENIO MED CIL LINDE 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	16,0313	128,25	0,00	128,25	23,09		18,00	
BR200001306	OXIGENIO MED CIL LINDE 50L 10M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	10,0000	16,0313	160,31	0,00	160,31	28,86		18,00	
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
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.301.736-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/07/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:81741 emit:60.619.202/0057-00 em 07/2020 [3520 0760 6192 0200 5700 5503 1000 0817 4114 4757 0069].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000081741-031 LOTE: BRCAAAS7A6 = 2 BRCAAATF55 = 1 BRCAAAT5T3 = 1 BRCAAAK4GU = 1 TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040076852140883390000059774
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	80.306
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	597,74
VALOR COBRADO	597,74

NR.AUTENTICACAO E.143.300.058.1A4.047

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DÉBITO

Número	Data de Emissão
417136-ND	29/06/2020

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
DESCONTOS CONCEDIDOS R$143,75
Ped.:22514920 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 028/2013
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 14.231,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
417136-ND	R$ 14.231,25	03/08/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 417136 de 29/06/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 675634

Valor (R$): 14.375,00

Realizado em: 27/06/2020

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

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 010/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

Edenred Ticket uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

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 DI REZZE	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	LAYLA K F RAMOS	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2020
RECURSO FINANCEIRO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

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 DA 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

TERMO DE [illegible]
Nº015/[illegible]
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090322573701293781658220009983360001423125
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	80.307
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.231,25
VALOR COBRADO	14.231,25

NR.AUTENTICACAO 7.7F4.862.FA0.627.7AE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE
RE

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

055047

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

75700206

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 139164014 série C
Data de Emissão 15/07/2020
Data de Apresentação: 20/07/2020
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834

Leitura Próximo Mês 14/08/2020

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

Reservado ao Fisco
128A.5D0C.5F30.F040.7902.5FEE.DA8F.586B

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudará a partir de 01/07/2020 conforme Reajuste Tarifário médio 5,71%, homologado pela Resolução nº 2.670/2020 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	JUL/2020	03/08/2020	111,84

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 902703023002	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,98%	COFINS 4,45%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/20	150,000	kWh	0,33620000	50,43	50,43	18,00	9,08	50,43	0,49	2,24	Verde 14 Dias
0601	Consumo - TE	JUL/20	150,000	kWh	0,36520000	54,78	54,78	18,00	9,86	54,78	0,54	2,44	Verde 15 Dias
	Total Distribuidora					105,21							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/20				6,63							
TOTAL CONSOLIDADO						111,84	105,21		18,94	105,21	1,03	4,68	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2020	JUL	150	29
	JUN	120	28
	MAI	100	32
	ABR	250	30
	MAR	370	32
	FEV	370	28
	JAN	310	31
2019	DEZ	380	29
	NOV	420	33
	OUT	510	33
	SET	390	29
	AGO	400	29
	JUL	360	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,25747724	0,27960138

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 15/07/2020	Leitura 16/06/2020	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7811	7706	10,00	150		14/08/2020

CONTABILIZADO

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO IMPORTANTE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 139164014 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	111,84	03/08/2020

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836500000010 118400403069 034229931034 100964758344

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000001-0	11840040306-9
	03422993103-4	10096475834-4
Data do pagamento		03/08/2020
Valor em Dinheiro		111,84
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		111,84

DOCUMENTO: 080308
AUTENTICACAO SISBB: 7.239.892.FF3.A65.81B

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

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 10/07/2020 Valor Total: R$ 81,23

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	061043

NF-e
Nº 000.015.734
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.734
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0712 7443 5900 0152 5500 1000 0157 3410 0015 7246

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200572176188 10/07/20 10:28:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS	17400-000	10/07/2020

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

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	07/08/2020
Valor R$	81,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	81,23

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	**81,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0133371	VEDA ROSCA GOOL 3/4 X 50 MTS Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$1,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39209990	0500	5405	PC	1,00	6,20	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10210127	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	0,5902	0,00	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10210347	FORTLEV PLUG ROSCAVEL 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	1,188	0,00	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	LG TORNEIRA 1198 LAVATORIO BM LUXO C-31 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	70,88	0,00	70,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/07/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA
2 1. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP
3 1
4 Cred.ICMS: 1,02. BC ICMS: 81,23. Aliq.ICMS: 1,25%
5 MEDIA COMPLEXIDADE / CAPS I

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 10/07/2020
ASSINATURA

TERMO DE [illegible] SORAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/07/2020 10:28:20

FRG Informática

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.002.056-0

FAVORECIDO: ACACIO VIASSELI
CPF/CNPJ: 12.744.359/0001-52
VALOR: R$ 81,23
DEBITO EM: 03/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080309
AUTENTICACAO SISBB: 8.5C7.4B3.C56.2BE.07A

TEMPESTIVIDADE COMPROVAÇÃO
RECURSO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200803034298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000110	03/08/2020 10:44:34	JSGA-8QKJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE GESTÃO : ADMINISTRATIVO, RECURSOS HUMANOS, CONTABILIDADE, CONTROLADORIA E PRESTAÇÃO DE CONTAS - NA MÉDIA COMPLEXIDADE DO MUNICÍPIO DE GARÇA
COMPETÊNCIA: 07/2020
CONVÊNIO 015/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

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

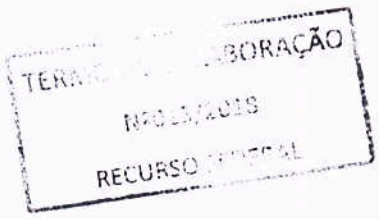
Código do Serviço
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0055
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: 03/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080310
AUTENTICACAO SISBB: C.D84.73B.C83.469.9B3

TE[illegible]ÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]AL

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:17:46
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.141.000.064.037
VALOR TOTAL 1.338,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KESIA ARAUJO KASSADA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 64.037-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A90.B75.D90.6BD.B73

RECURSO ESPECIAL

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

Justificativa

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0009-60, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Willians, Garça / SP, CEP: 17.400-400, representada pelo Diretor Administrativo, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38vem através deste **justificar que o valor de 5.364,54 (Cinco mil trezentos e sessenta e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos) referente a nota fiscal nº 392 de Messer Gases Ltda, foi realizado o pagamento através da conta corrente: 36050-3 (Convênio Hospitalar) e a mesma se refere ao convênio Média Complexidade, segue em anexo o comprovante de devolução regularizando o fato ocorrido.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça/SP, 10 de setembro de 2020.

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:30
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.050
VALOR TOTAL 5.364,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.401.D73.129.4E6.B47

...RAÇÃO
...2018
RECURSO FEDERAL

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:30
306203062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
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.DF8.A44.4EE.02A.B9D

...ORAÇÃO
.../2018
RECURSO ...EDERAL

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:16:26
306203062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	60.731,31

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

NR.AUTENTICACAO 0.C7F.84C.778.C5D.784

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
07/05/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
)etência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 16:29:00

004053

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	1.747,06
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	1.925,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.020,04
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.804,27
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	3.103,68
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	652,32
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	1.478,08
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	1.528,31
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	282.460.758-02	1.578,86
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.131,48
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.720,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	058.506.528-41	1.323,16
2867	ARIANE RODRIGUES	395.327.318-30	2.838,27
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	104.420.529-60	1.606,50
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	2.859,34
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	2.316,45
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	346.916.548-36	3.386,05
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.089,48
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.803,62
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	1.179,31
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.347,10
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	1.419,21
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	452,73
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	4.247,68
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.500,88
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	1.618,66
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	3.318,29
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.043,69
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.907,16
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.831,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.131,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	1.499,03
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.105,64
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	297.890.768-19	1.396,06
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.947,78
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.920,18
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.836,14
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.082,49
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.830,58
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	1.747,06
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.500,71
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.396,06
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.650,05
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	3.436,64
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	803,33
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.858,18
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	362,51
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.047,64
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.740,68
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	2.408,74
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	1.368,46
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	1.920,18
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLAN	437.390.478-28	2.259,59
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	1.943,21
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.368,46
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	2.089,48
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	449.357.458-51	1.396,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.529,23
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.715,59
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	2.896,77
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.338,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.676,94
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.379,77
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	2.353,96
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.625,78
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	1.500,71
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	260.243.888-02	2.838,27
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331.289.138-89	3.402,10
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	361.177.668-82	13,62
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.947,78
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	1.378,38
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	1.842,61
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.718,03
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	2.760,38
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.478,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.235,54

TERMO DE [illegible]
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
ıetência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 16:29:00

0[illegible]053

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.912,88
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	1.323,16
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	3.208,39
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	449.434.788-40	2.760,38
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	27,62
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.701,53
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.896,77
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.889,29
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	407,70
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.396,06
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.803,87
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	937,81
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.830,58
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.986,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.161,37
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	2.137,39
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.541,73
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.368,46
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.504,83
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	3.304,12
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	044.809.896-25	2.882,55
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	2.294,25
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.497,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.920,18
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.368,46
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.747,06
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.562,62
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.747,06
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	55,22
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.695,15
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	3.408,20
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	1.368,46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.500,71
Estagiários			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00

Empregados: 112 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 232.932,49

GARCA, 05/08/2020 Responsável: _____

[illegible]AO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ıstos: 103-107

006060

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	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 — Situação: Trabalhando — CPF: 311.981.278-13 — PIS: 126.51579.15-9
): 953 MOTORISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 048047/00218
107 — Depto: 3 — Filial: 1 — Salário: 1.487,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,27	173,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	401,75 P				

0 Proventos: 2.098,70 — Descontos: 173,47 — Informativa: 167,89 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 1.925,23
0 Base INSS: 2.098,70 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 2.098,70 — Valor FGTS: 167,89 — Base IRRF: 1.925,23

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	125,28 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.557,50 — Descontos: 537,46 — Informativa: 284,60 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 3.020,04
0 Base INSS: 3.557,50 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 3.557,50 — Valor FGTS: 284,60 — Base IRRF: 3.200,52

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

848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				

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

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	106,67	919,43 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	229,00	7.377,39 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	430,99 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	38,65 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	52,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,24 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	459,72 P	8792	DIAS FALTAS	8,00	459,72 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	55,73 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	171,82 P				
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	5.766,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P				

0 Proventos: 7.912,00 — Descontos: 7.912,00 — Informativa: 79,88 — Informativa Dedutora: 0 — Líquido: 0,00
0 Base INSS: 998,68 — Excedente INSS: 0,00 — Base FGTS: 998,68 — Valor FGTS: 79,88 — Base IRRF: 923,79
TIDO EM 16/07/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
ɔetência: 07/2020

0[illegible]081

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 PIS: 201.37672.42-4
): 7 FISIOTERAPEUTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 83556/317
105 Depto: 126 Filial: 1 Salário: 3.348,50

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.125,27 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	223,23 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	96,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P				

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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2020 a 13/08/2020

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

1	HORAS NORMAIS	40,00	684,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.502,11 D
3	HORAS FERIAS	160,00	2.736,02 P	812	INSS FERIAS	10,11	293,51 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	54,43 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	107,60 D

0	Proventos:	3.629,02	Descontos:	2.976,70	Informativa:	290,32	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	652,32
0	Base INSS:	3.629,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.629,02	Valor FGTS:	290,31	Base IRRF:	652,32

\S DE 08/07/2020 - 06/08/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	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 Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 PIS: 128.33400.18-9
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 89982/218
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.453,22

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	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

TERMO DE CO[illegible]
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
ɔetência: 07/2020

ıstos: 103-107 062

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,09	138,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	20,83 P				

1	Proventos:	1.717,78	Descontos:	138,92	Informativa:	137,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.578,86
1	Base INSS:	1.717,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.717,78	Valor FGTS:	137,42	Base IRRF:	1.389,27

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,20 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,78 D

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

.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 PIS: 125.40921.51-7
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 26362/218
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,45	290,95 D
205	PLANTÃO	800,00	800,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	66,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,79 P				

0	Proventos:	3.077,73	Descontos:	357,16	Informativa:	246,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.720,57
0	Base INSS:	3.077,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.077,73	Valor FGTS:	246,21	Base IRRF:	2.786,78

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	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 Situação: Trabalhando CPF: 395.327.318-30 PIS: 210.14382.70-1
): 283 PSICOLOGA Vínculo: Celetista Adm: 02/12/2019 CTPS/Série: 041969/00358
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 3.024,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,64	311,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,46 D

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

.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL Situação: Trabalhando CPF: 104.420.529-60 PIS: 161.53899.67-7
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 01/12/2018 CTPS/Série: 3579011/40
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.569,48

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

PROCESSO DE [illegible] FAZ
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
ɔetência: 07/2020

ıstos: 103-107 000083

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,96	231,37 D
205	PLANTÃO	862,50	862,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	33,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	77,35 P				

0	Proventos:	2.581,26	Descontos:	264,81	Informativa:	206,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.316,45
0	Base INSS:	2.581,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.581,26	Valor FGTS:	206,50	Base IRRF:	2.349,89

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,46	416,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	180,13 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	720,54 P				

0	Proventos:	3.982,69	Descontos:	596,64	Informativa:	318,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.386,05
0	Base INSS:	3.982,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.982,69	Valor FGTS:	318,61	Base IRRF:	3.566,18

.: 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.	8,65	201,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,28 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	2.336,34	Descontos:	246,86	Informativa:	186,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.089,48
0	Base INSS:	2.336,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.336,34	Valor FGTS:	186,90	Base IRRF:	2.134,36

.: 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.	9,57	304,96 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	77,35 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,00	186,36 P				

0	Proventos:	3.185,93	Descontos:	382,31	Informativa:	254,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.803,62
0	Base INSS:	3.185,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.185,93	Valor FGTS:	254,87	Base IRRF:	2.880,97

TERMO DE [illegible]BORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
lo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
ıetência: 07/2020

stos: 103-107 064

EXTRATO MENSAL

: 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	100,00	1.313,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.211,13 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.313,68 P	812	INSS FERIAS	7,81	102,55 D
				821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,81 D
				998	I.N.S.S.	7,81	102,55 D

0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 1.448,04 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.179,31
0 Base INSS: 2.627,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,35 Valor FGTS: 210,18 Base IRRF: 1.179,31
\S DE 01/07/2020 - 15/07/2020

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	75,00	1.526,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.500,23 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.526,87 P	812	INSS FERIAS	8,04	131,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,14 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.262,75 Descontos: 1.843,54 Informativa: 261,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.419,21
0 Base INSS: 3.262,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,75 Valor FGTS: 261,01 Base IRRF: 1.446,81
\S DE 06/07/2020 - 20/07/2020

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

205	PLANTÃO	480,00	480,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.947,78 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	65,83	65,83 P	812	INSS FERIAS	8,31	176,54 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	24,57 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,93 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.670,15 Descontos: 2.217,42 Informativa: 213,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 452,73
1 Base INSS: 2.670,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.670,15 Valor FGTS: 213,60 Base IRRF: 224,91
AS DE 02/07/2020 - 31/07/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,32	594,58 D
205	PLANTÃO	1.992,50	1.992,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	412,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0 Proventos: 5.254,65 Descontos: 1.006,97 Informativa: 420,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.247,68
0 Base INSS: 5.254,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.254,65 Valor FGTS: 420,37 Base IRRF: 4.660,07

TERMO DE VERIFICAÇÃO
NROS/2019
RECURSO FEDERAL

]: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
petência: 07/2020

ıstos: 103-107 065

EXTRATO MENSAL

.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 PIS: 165.17783.74-2
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 94770/173
105 Depto: 128 Filial: 1 Salário: 1.453,41

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.453,41 P	998	I.N.S.S.	8,06	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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,11	142,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P				

0 Proventos: 1.761,51 Descontos: 142,85 Informativa: 140,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.618,66
0 Base INSS: 1.761,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,51 Valor FGTS: 140,92 Base IRRF: 1.618,66

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,41	408,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	173,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	665,59 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.927,74 Descontos: 609,45 Informativa: 314,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.318,29
0 Base INSS: 3.927,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.927,74 Valor FGTS: 314,21 Base IRRF: 3.518,93

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,91	341,49 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	61,66 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	447,27 P				

2 Proventos: 3.446,84 Descontos: 403,15 Informativa: 275,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.043,69
2 Base INSS: 3.446,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.446,84 Valor FGTS: 275,74 Base IRRF: 2.726,17

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,76	324,79 D
208 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,62 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	328,00 P				

0 Proventos: 3.327,57 Descontos: 420,41 Informativa: 266,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.907,16
0 Base INSS: 3.327,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.327,57 Valor FGTS: 266,20 Base IRRF: 3.002,78

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D

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

TERMO DE CO[illegible]ÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO FE[illegible]

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
ɔetência: 07/2020

06.066

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.264,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	516,49 D
3	HORAS FERIAS	53,33	459,72 P	812	INSS FERIAS	8,29	46,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	47,70	47,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	55,73	55,73 P	998	I.N.S.S.	8,04	131,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	220,66 P				

1 Proventos: 2.201,30 Descontos: 702,27 Informativa: 176,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.499,03
1 Base INSS: 2.201,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.201,30 Valor FGTS: 176,10 Base IRRF: 1.309,44
ÁS DE 09/06/2020 - 08/07/2020

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.071,82 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	344,84 D
3	HORAS FERIAS	46,67	326,21 P	812	INSS FERIAS	8,02	30,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	48,77	48,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P	998	I.N.S.S.	7,73	95,20 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 1.607,03 Descontos: 501,39 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.105,64
2 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,55 Base IRRF: 754,06
ÁS DE 08/06/2020 - 07/07/2020

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

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

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

.: 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: 129 Filial: 1 Salário: 1.915,32

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

1 Proventos: 2.124,32 Descontos: 176,54 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.947,78
1 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.758,19

TERMO DE CO[illegible]RAÇÃO
Nº015/[illegible]
RECURSO FE[illegible]

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ıstos: 103-107

004087

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	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

0 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: 1.947,78

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,57	304,96 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	44,83 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,00	186,36 P				

2 Proventos: 3.185,93 Descontos: 349,79 Informativa: 254,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.836,14
2 Base INSS: 3.185,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.185,93 Valor FGTS: 254,87 Base IRRF: 2.501,79

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,61	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 Líquido: 2.082,49
1 Base INSS: 2.308,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,76 Valor FGTS: 184,70 Base IRRF: 1.920,50

---

r.: 2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 PIS: 129.43429.15-7
o: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 31351/354
105 Depto: 130 Filial: 1 Salário: 4.461,25

1	HORAS NORMAIS	193,33	4.312,54 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	148,71 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 839,67 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.830,58
0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.157,49
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2020 a 22/07/2020

---

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

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

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

TERMO DE [illegible]AÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO FE[illegible]

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	140,00	1.022,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	587,16 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	243,47 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	18,00	438,24 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	194,77 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	43,82 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	64,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	18,26 D
				8792	DIAS FALTAS	9,00	438,24 D

0 Proventos: 1.525,72 Descontos: 1.525,72 Informativa: 66,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 827,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 827,79 Valor FGTS: 66,21 Base IRRF: 765,71
TIDO EM 21/07/2020 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.404,78 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	48,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 161,51 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.500,71
1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 1.338,72
ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2020 a 22/07/2020

.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 PIS: 121.12935.73-0
): 14 RECEPCIONISTA Vínculo: Celetista Adm: 20/01/2020 CTPS/Série: 504530/00579
103 Depto: 113 Filial: 1 Salário: 1.307,90

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	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 Líquido: 1.650,05
0 Base INSS: 1.796,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.796,01 Valor FGTS: 143,68 Base IRRF: 1.650,05

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,23	382,28 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	91,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 3.938,24 Descontos: 501,60 Informativa: 299,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.436,64
2 Base INSS: 3.738,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.738,24 Valor FGTS: 299,05 Base IRRF: 2.976,78

TERMO DE [illegible]ÇÃO
Nº [illegible]
RECU[illegible]

): 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ıstos: 103-107

069

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	40,00	610,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.655,23 D
3	HORAS FERIAS	160,00	2.442,52 P	812	INSS FERIAS	10,34	318,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	472,05	472,05 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	107,89 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	280,89 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1 Proventos: 4.015,09 Descontos: 3.211,76 Informativa: 321,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 803,33
1 Base INSS: 4.015,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.015,09 Valor FGTS: 321,20 Base IRRF: 641,34
ıS DE 08/07/2020 - 06/08/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	16,00	298,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.376,87 D
3	HORAS FERIAS	104,00	1.938,19 P	812	INSS FERIAS	9,48	255,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	91,26	91,26 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,44 D
807	VANTAGENS FERIAS	661,44	661,44 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,99 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	101,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	58,93 D

0 Proventos: 3.090,83 Descontos: 2.728,32 Informativa: 247,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 362,51
0 Base INSS: 3.090,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.090,83 Valor FGTS: 247,25 Base IRRF: 362,51
ıS DE 06/07/2020 - 04/08/2020

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	125,28 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,47	293,92 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,84 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	23,00	102,87 P				

0 Proventos: 3.102,44 Descontos: 361,76 Informativa: 248,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.740,68
0 Base INSS: 3.102,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.102,44 Valor FGTS: 248,19 Base IRRF: 2.808,52

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECEBIMENTO [illegible]

]: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ıstos: 103-107

00073

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	2.238,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	763,29 D
3	HORAS FERIAS	53,33	814,17 P	812	INSS FERIAS	9,68	84,37 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,84	0,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,32	0,32 P	998	I.N.S.S.	9,13	249,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	55,73	55,73 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	40,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P	942	IRRF FERIAS	15,00	23,40 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	335,85 P				

0	Proventos:	3.599,16	Descontos:	1.190,42	Informativa:	287,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.408,74
0	Base INSS:	3.599,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.599,16	Valor FGTS:	287,92	Base IRRF:	2.449,66

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

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.089,92 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	217,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,83 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

ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2020 a 09/08/2020

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

1	HORAS NORMAIS	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

0	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:	1.947,78

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,88	222,99 D
205	PLANTÃO	870,00	870,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	2.511,41	Descontos:	251,82	Informativa:	200,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.259,59
0	Base INSS:	2.511,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.511,41	Valor FGTS:	200,91	Base IRRF:	2.288,42

.: 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	126,67	1.091,83 P	998	I.N.S.S.	8,30	175,92 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,33	632,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,37 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	76,63 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	186,19 P				

TERMO DE [illegible]

1	Proventos:	2.119,13	Descontos:	175,92	Informativa:	169,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.943,21
1	Base INSS:	2.119,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.119,13	Valor FGTS:	169,53	Base IRRF:	1.753,62

ça período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2020 a 16/07/2020

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	915,53 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	392,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	62,70 P				

2 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: 1.016,88
ça período igual ou inferior a 15 dias: 01/07/2020 a 09/07/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,65	201,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	17,28 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 2.336,34 Descontos: 246,86 Informativa: 186,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,48
0 Base INSS: 2.336,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,34 Valor FGTS: 186,90 Base IRRF: 2.134,36

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	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 Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 PIS: 127.65246.15-9
): 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 37764/269
103 Depto: 118 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	113,33	976,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	61,74 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	689,58 P	812	INSS FERIAS	8,22	5,62 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,93	2,93 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	118,43 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	83,60 P				

0 Proventos: 1.935,87 Descontos: 220,28 Informativa: 154,87 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.715,59
0 Base INSS: 1.935,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.935,87 Valor FGTS: 154,86 Base IRRF: 1.715,59
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2020 a 02/08/2020
AS DE 02/06/2020 - 01/07/2020

TERM ÇÃO
N
DECUR

): 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ıstos: 103-107

000072

EXTRATO MENSAL

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

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

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

.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA Situação: Trabalhando CPF: 311.113.138-65 PIS: 127.87572.15-6
): 8 AUX. ADMINIST. Vínculo: Celetista Adm: 01/07/2020 CTPS/Série: 043905/269
106 Depto: 132 Filial: 1 Salário: 1.453,36

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,36 P	998	I.N.S.S.	7,92	115,12 D

0	Proventos:	1.453,36	Descontos:	115,12	Informativa:	116,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.338,24
0	Base INSS:	1.453,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.453,36	Valor FGTS:	116,26	Base IRRF:	1.338,24

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	308,66 P				

1	Proventos:	1.825,56	Descontos:	148,62	Informativa:	146,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,94
1	Base INSS:	1.825,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.825,56	Valor FGTS:	146,04	Base IRRF:	1.487,35

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.529,24 P	998	I.N.S.S.	10,23	382,28 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	148,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	3.938,24	Descontos:	558,47	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.379,77
0	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.355,96

---

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.560,34 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	1.769,34	Descontos:	143,56	Informativa:	141,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.625,78
0	Base INSS:	1.769,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.769,34	Valor FGTS:	141,54	Base IRRF:	1.625,78

TERI[illegible] COLABORAÇÃ[illegible]

REC[illegible]

I: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
petência: 07/2020

ıstos: 103-107 073

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.024,32 P	998	I.N.S.S.	9,64	311,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,46 D

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

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

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

2	Proventos:	3.890,99	Descontos:	488,89	Informativa:	295,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.402,10
2	Base INSS:	3.690,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.690,99	Valor FGTS:	295,27	Base IRRF:	2.936,14

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.258,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.541,56 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	209,68	209,68 P	812	INSS FERIAS	8,06	135,23 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,68 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	45,29 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,39 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	1.722,08	Descontos:	1.708,46	Informativa:	137,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	13,62
1	Base INSS:	1.722,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,08	Valor FGTS:	137,76	Base IRRF:	0,00

AS DE 02/07/2020 - 31/07/2020

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	66,67	1.017,72 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	1.526,58 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.848,15 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	13,96 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	13,96 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	104,50 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.781,00 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	209,00 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	7,00	8,14 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,88	110,81 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	121,92 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,05	132,37 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	637,02 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	230,95 D
224	BANCO DE HORAS	13,00	318,06 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	69,67 P				

0	Proventos:	5.598,57	Descontos:	5.598,57	Informativa:	244,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	3.050,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.050,49	Valor FGTS:	244,03	Base IRRF:	2.807,31

ITIDO EM 10/07/2020 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERM COLABORAÇ

RECU

): 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ıstos: 103-107

074

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	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	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.947,78
1	Base INSS:	2.124,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.124,32	Valor FGTS:	169,94	Base IRRF:	1.758,19

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

1	HORAS NORMAIS	93,33	1.378,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.454,39 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	98,43 P	812	INSS FERIAS	8,01	126,60 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.476,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	48,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	998	I.N.S.S.	8,01	126,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

2	Proventos:	3.161,97	Descontos:	1.783,59	Informativa:	252,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.378,38
1	Base INSS:	3.161,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.161,97	Valor FGTS:	252,94	Base IRRF:	1.026,80

ça período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2020 a 27/07/2020
AS DE 01/07/2020 - 15/07/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,23	167,73 D
205	PLANTÃO	105,00	105,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

0	Proventos:	2.037,94	Descontos:	195,33	Informativa:	163,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.842,61
0	Base INSS:	2.037,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.037,94	Valor FGTS:	163,03	Base IRRF:	1.870,21

.: 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
o: 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

TERM[illegible] COLABORAÇÃO

REC[illegible]

]: 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
petência: 07/2020

000075

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

.: 2793 MARIA JOSE MEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.596.008-17 PIS: 124.92884.13-0
): 607 AUX. SERV. DIVERSOS Vínculo: Celetista Adm: 03/06/2019 CTPS/Série: 20539/00149
105 Depto: 129 Filial: 1 Salário: 1.398,03

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.002,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	378,11 D
3	HORAS FERIAS	46,67	305,18 P	812	INSS FERIAS		8,11	33,39 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,55	57,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	48,77	48,77 P	998	I.N.S.S.		7,86	108,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	211,88 P					

0	Proventos:	1.786,33	Descontos:	550,79	Informativa:	142,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.235,54
0	Base INSS:	1.786,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.786,33	Valor FGTS:	142,90	Base IRRF:	1.263,14

AS DE 08/06/2020 - 07/07/2020

.: 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.		8,30	175,55 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%	27,00	93,09 P					

1	Proventos:	2.116,03	Descontos:	203,15	Informativa:	169,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.912,88
1	Base INSS:	2.116,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.116,03	Valor FGTS:	169,28	Base IRRF:	1.750,89

.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 PIS: 164.23837.87-3
o: 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

---

r.: 2533 MARIANGELA LOPES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 319.214.278-25 PIS: 127.54349.18-0
o: 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

TERM[illegible] COLABORAÇÃO

RE[illegible]

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ustos: 103-107

014076

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.		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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		10,23	382,48 D
205 PLANTÃO	477,50	477,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	148,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					

0 Proventos: 3.739,65 Descontos: 531,26 Informativa: 299,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.208,39
0 Base INSS: 3.739,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.739,65 Valor FGTS: 299,17 Base IRRF: 3.357,17

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

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

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

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

3 HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.048,85 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	146,67	146,67 P	812	INSS FERIAS		8,50	190,32 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	159,56	159,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,83 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	4,70 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	62,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		27,60	27,60 D

1 Proventos: 2.301,92 Descontos: 2.274,30 Informativa: 184,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 27,62
1 Base INSS: 2.301,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.301,92 Valor FGTS: 184,15 Base IRRF: 0,00
AS DE 02/07/2020 - 31/07/2020

TERM[illegible]

): 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ılo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
petência: 07/2020

ıstos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,85	485,66 D
205	PLANTÃO	555,00	555,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	261,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	659,48 P				

0	Proventos:	4.476,63	Descontos:	775,10	Informativa:	358,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.701,53
0	Base INSS:	4.476,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.476,63	Valor FGTS:	358,13	Base IRRF:	3.990,97

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,25	172,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	155,25 P				

0	Proventos:	2.089,24	Descontos:	199,95	Informativa:	167,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.889,29
0	Base INSS:	2.089,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.089,24	Valor FGTS:	167,13	Base IRRF:	1.916,89

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

1	HORAS NORMAIS	46,67	305,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.236,72 D
3	HORAS FERIAS	153,33	1.002,72 P	812	INSS FERIAS	8,11	109,15 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	182,92	182,92 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,41 D
807	VANTAGENS FERIAS	160,23	160,23 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	46,00	120,33 P				

1	Proventos:	1.820,15	Descontos:	1.412,45	Informativa:	145,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	407,70
1	Base INSS:	1.820,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.820,15	Valor FGTS:	145,60	Base IRRF:	245,71

AS DE 09/07/2020 - 07/08/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	697,55 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	610,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 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

ıça período igual ou inferior a 15 dias: 07/07/2020 a 13/07/2020
ıça período igual ou inferior a 15 dias: 14/07/2020 a 20/07/2020

TERMO DE [illegible]
[illegible]/20[illegible]
R[illegible]

): 45.349.461/0009-60 Emissão: 05/08/2020
ulo: Folha Mensal Horas: 17:01:17
petência: 07/2020

073

ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,20	161,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	31,05 P				

1 Proventos: 1.965,04 Descontos: 161,17 Informativa: 157,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.803,87
1 Base INSS: 1.965,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.965,04 Valor FGTS: 157,20 Base IRRF: 1.614,28

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	957,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	985,74 D
3	HORAS FERIAS	100,00	957,66 P	812	INSS FERIAS	7,53	80,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,83	3,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	998	I.N.S.S.	7,52	79,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2 Proventos: 2.128,15 Descontos: 1.190,34 Informativa: 170,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 937,81
0 Base INSS: 2.128,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,15 Valor FGTS: 170,24 Base IRRF: 586,23
AS DE 16/07/2020 - 30/07/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.461,25 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 839,67 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.830,58
0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.157,49

---

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

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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,73	209,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	465,46 P				

1 Proventos: 2.398,40 Descontos: 237,03 Informativa: 191,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.161,37
1 Base INSS: 2.398,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,40 Valor FGTS: 191,87 Base IRRF: 1.999,38

TERMO DE COLABORAÇÃO

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ustos: 103-107

000073

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	10,57	435,27 D
205	PLANTÃO	1.870,00	1.870,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	112,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	313,76 P				

3	Proventos:	4.116,70	Descontos:	574,97	Informativa:	329,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.541,73
2	Base INSS:	4.116,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.116,70	Valor FGTS:	329,33	Base IRRF:	3.112,66

'::	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando	CPF: 292.423.788-28	PIS:	126.45481.15-0
o:	14 RECEPCIONISTA	Vínculo: Celetista	Adm: 01/12/2018	CTPS/Série:	58820/218
	105	Depto: 127	Filial: 1	Salário:	1.307,90

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.216,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	45,02 D
3	HORAS FERIAS	6,67	41,94 P	812	INSS FERIAS	7,93	3,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	249,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0	Proventos:	1.716,22	Descontos:	211,39	Informativa:	137,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.504,83
0	Base INSS:	1.716,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.716,22	Valor FGTS:	137,29	Base IRRF:	1.532,43

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

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.348,50 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

2	Proventos:	3.757,50	Descontos:	453,38	Informativa:	284,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.304,12
2	Base INSS:	3.557,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,50	Valor FGTS:	284,60	Base IRRF:	2.821,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ustos: 103-107

000080

EXTRATO MENSAL

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

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.863,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	365,48 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	4,00	74,55 P	812	INSS FERIAS	9,47	39,35 D
3	HORAS FERIAS	16,00	298,18 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,32 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,95	13,95 P	998	I.N.S.S.	8,99	233,58 D
807	VANTAGENS FERIAS	101,76	101,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,06 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	661,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,88 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

0 Proventos: 3.013,52 Descontos: 719,27 Informativa: 241,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.294,25
0 Base INSS: 3.013,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.013,52 Valor FGTS: 241,08 Base IRRF: 2.355,73
iça período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2020 a 13/08/2020
AS DE 05/06/2020 - 04/07/2020

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	697,55 P	998	I.N.S.S.	8,05	133,55 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	610,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	141,25 P				

2 Proventos: 1.658,15 Descontos: 161,15 Informativa: 132,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.497,00
2 Base INSS: 1.658,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.658,15 Valor FGTS: 132,65 Base IRRF: 1.145,42
iça período igual ou inferior a 15 dias: 15/07/2020 a 21/07/2020
iça período igual ou inferior a 15 dias: 22/07/2020 a 28/07/2020

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

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

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

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.915,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.282,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	380,03	380,03 P	812	INSS FERIAS	8,87	222,15 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P				

2 Proventos: 2.504,35 Descontos: 2.504,35 Informativa: 200,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 2.504,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.504,35 Valor FGTS: 200,34 Base IRRF: 0,00
AS DE 01/07/2020 - 30/07/2020

TERMO DE [illegible] ABERTURA
Nº [illegible]
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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

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

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

0	Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
0	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	2,98 P				

0	Proventos:	1.699,93	Descontos:	137,31	Informativa:	135,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.562,62
0	Base INSS:	1.699,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.699,93	Valor FGTS:	135,99	Base IRRF:	1.562,62

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

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

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

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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.723,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.941,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	183,90	183,90 P	812	INSS FERIAS	8,30	175,64 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,83 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,20	62,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,70 D

1	Proventos:	2.179,59	Descontos:	2.124,37	Informativa:	174,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	55,22
1	Base INSS:	2.179,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.179,59	Valor FGTS:	174,36	Base IRRF:	0,00

AS DE 02/07/2020 - 31/07/2020

TERMO DE [illegible]ABORAÇÃO
[illegible]5/2018
RECUR[illegible]AL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
ıpetência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

ustos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,44	289,18 D
205	PLANTÃO	1.130,00	1.130,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	51,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

1	Proventos:	3.062,94	Descontos:	367,79	Informativa:	245,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.695,15
1	Base INSS:	3.062,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.062,94	Valor FGTS:	245,03	Base IRRF:	2.584,17

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

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

1	Proventos:	3.938,24	Descontos:	530,04	Informativa:	299,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.408,20
1	Base INSS:	3.738,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,24	Valor FGTS:	299,05	Base IRRF:	3.166,37

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

Total Geral Proventos: 309.017,67

Total Geral Descontos: 76.085,18
Líquido Geral: 232.932,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECURSOS HUMANOS

PJ: 45.349.461/0009-60
Título: Folha Mensal
Competência: 07/2020

Emissão: 05/08/2020
Horas: 17:01:17

Centros de Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	18.991,00	216.339,31 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.053,15 D
3	HORAS FERIAS	2.181,67	24.233,64 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.435,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	1.940,00	18.461,67 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	2.435,49 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	592,47 D
201	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	812	INSS FERIAS	171,19	2.560,24 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.587,40	10.255,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	299,02 D
205	PLANTÃO	9.232,50	9.232,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	22,88	193,28 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	5.342,40 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	247,00	7.815,63 D
224	BANCO DE HORAS	13,00	318,06 P	856	IRRF EMPREGADOR	380,00	3.857,12 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	147,51	147,51 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	26.158,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.805,68	1.805,68 P	942	IRRF FERIAS	60,00	306,88 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.839,27	2.839,27 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	23,05	186,87 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	7,00	8,14 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	27,60	27,60 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	177,65 P	998	I.N.S.S.	981,67	24.355,17 D
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	202,50	1.493,96 D
8130	ESTOURO RESCISAO	0,00	5.766,33 P	8148	MEDIA VALOR AVISO PREVIO REAVII	30,00	13,96 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	873,76 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	0,18 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	65,83	65,83 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID(	30,00	209,00 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	2.201,04 P	8792	DIAS FALTAS	17,00	897,96 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	6,00	13,96 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	156,75 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	467,33	3.746,10 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	313,34	2.959,71 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	200,00	487,66 P				

Líquido Geral: 232.932,49

Situações

ero de empregados:	116
ero de estagiários:	1
alhando:	109
ado direitos integrais:	0
ado acidente de trabalho:	0
ado serviço militar:	0
io maternidade:	0
io maternidade INSS:	0
ça:	0
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0
tido:	3
sferido:	0
s:	5
lato sindical:	0
entadoria:	0
. curso/programa de qualificação:	0
ncia justificada:	0
s motivos de afastamento:	0
ssões:	1
ero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	297.450,85	Base IRRF Mensal:	225.977,11
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	5.351,08
Excedente:	257,49	Base IRRF Férias:	24.199,73
Base total:	297.708,34	Valor IRRF Férias:	306,88
Segurados:	27.594,58	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	27.594,58	Base IRRF 13º Salário:	2.184,88
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	1.813,25	Valor Total do IRRF:	5.657,96
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	297.708,34
Total:	25.781,33	Valor do FGTS:	23.816,04
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	25.781,33	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	0,00
		FGTS - GRRF:	0,00
		Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		Base PIS:	0,00
		Valor PIS:	0,00
		Base ISS:	0,00
		Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 232.932,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]
RECIBO FISCAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ALANA CAROLINA RAMIRES RO, na conta 90.600, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO [illegible] LABORAÇÃO
[illegible]
RECU[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.925,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 novecentos e vinte e cinco reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.020,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 vinte reais e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Cento e cinqüenta reais)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECU

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.804,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quatro reais e vinte e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERM[illegible]
RE[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.103,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO [illegible] ABURAÇÃ[illegible]
[illegible] N[illegible]
RECURS[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 652,32 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Seiscentos e cinqüenta e dois reais e trinta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO ... ABORAÇÃO
N...
RECUR...

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

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

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE APROPRIAÇÃO
Nº
RECURSO FEDERAL

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.528,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.578,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 setenta e oito reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.131,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e trinta e um reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.720,57 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 setecentos e vinte reais e cinqüenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.606,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 cinqüenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.316,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 trezentos e dezesseis reais e quarenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.386,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 trezentos e oitenta e seis reais e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.089,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2019/[illegible]
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.803,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 três reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.179,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e setenta e nove reais e trinta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº815/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.347,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e quarenta e sete reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.419,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e dezenove reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 452,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Quatrocentos e cinqüenta e dois reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESPECIAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 4.247,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 duzentos e quarenta e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.500,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.618,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 dezoito reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.318,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e trezentos e dezoito reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.043,69 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Três mil e quarenta e três 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.907,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 sete reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e trinta e um reais e oitenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.131,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECEITA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.499,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 quatrocentos e noventa e nove reais e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.105,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 cento e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
018
RECEITA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECU

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECU

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.836,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e seis reais e catorze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.082,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 dois reais e quarenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e trinta reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TE... RECEBIDO ... DERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]18
RECURSO FEDERAL

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.650,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.436,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e trinta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
PRG15/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 803,33 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Oitocentos e três reais e trinta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
015/2018

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e cinqüenta e oito reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 362,51 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Trezentos e sessenta e dois reais e cinqüenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quarenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.740,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e quarenta 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.408,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 quatrocentos e oito reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
[illegible]ERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.259,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 duzentos e cinqüenta e nove reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.943,21 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Um mil e novecentos e quarenta e três reais e vinte e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECU[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
REC

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.089,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE FELIPE FERREIRA GALV, na conta 90.591, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2015

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.529,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e vinte e nove reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.715,59 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 setecentos e quinze reais e cinqüenta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.896,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 017/2020
FUNDO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.676,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e setenta e seis reais e noventa e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TEARTO DE COLARES
2018
REC

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.379,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 trezentos e setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº016/2018
RECIBO FE

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e cinqüenta e três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TRIBUNAL DE CONTAS
Nº015/
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.625,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

Nº015/
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.402,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 quatrocentos e dois reais e dez centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 13,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Treze reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.378,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e setenta e oito reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.842,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 oitocentos e quarenta e dois reais e sessenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
PROCESSO INTERNO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.718,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e dezoito reais e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agência 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2020
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

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

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.235,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 duzentos e trinta e cinco reais e cinqüenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.912,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e doze reais e oitenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
REC[illegible] FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

162

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.106,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e três reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 vinte e três reais e dezesseis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº [illegible]3
REC[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.208,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Três mil e duzentos e oito reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 15/2018
RECURSOS FEDERAIS

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA TARTARI NOGUEIRA, na conta 90.581, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e trinta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 27,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Vinte e sete reais e sessenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.701,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e setecentos e um reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.896,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TER[illegible]BOR[illegible]
[illegible]/2013
RECURSO FEDERAL

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.889,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e nove reais e vinte e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 407,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Quatrocentos e sete reais e setenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agência 0295 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

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

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.803,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible] 2019
RECEBIDO [illegible]

000174

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 937,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Novecentos e trinta e sete reais e oitenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

000175

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e oitocentos e trinta reais e cinqüenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 4.986,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agência 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.161,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 sessenta e um reais e trinta e sete centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
REC

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.137,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e trinta e sete reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.541,73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 quarenta e um reais e setenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

000180

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.504,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e quatro reais e oitenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

000182

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.304,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 trezentos 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agência 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinqüenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.294,25 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 duzentos e noventa e quatro reais e vinte e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.497,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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 quatrocentos e noventa e sete reais)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO

000187

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RE[illegible]AL

000189

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.562,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agência 0290 do banco 001.

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RE[illegible]HOSPITALAR

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agência 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e quarenta e sete reais e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

006191

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 55,22 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, 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.

(Cinqüenta e cinco reais e vinte e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.695,15 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e seiscentos e noventa e cinco reais e quinze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

G331022049443866l
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e quatrocentos e oito reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RE[illegible] FEDERAL

G331022049443866 1
02/09/2020 21:17:43

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:17:43

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 93, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:17:43

TERMO DE COLABORAÇÃO
2019
FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000196

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	80307	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	07/08/2020 A 05/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	684,68
Média Valores:	993,13
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.939,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.939,96	P
1/3 das Férias:	1.646,65	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	713,08	D
Desconto do imposto de Renda:	745,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.586,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.458,94	D
TOTAL LIQUIDO:	5.127,67	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$ 5.127,67 (cinco mil cento e vinte e sete reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 5.127,67(cinco mil cento e vinte e sete reais e sessenta e sete 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: 02/08/2020
GARCA

BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA

TRIBUNAL DE CONCILIAÇÃO
[illegible]/2020
[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:22:40

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 5.127,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 95, 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.

(Cinco mil e cento e vinte e sete 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:22:40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

198

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA JOSE MEIRA	20539	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/06/2019 A 02/06/2020	03/08/2020 A 01/09/2020 = 30 Dias		

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:	535,68	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	178,75	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.142,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	178,75	D
TOTAL LIQUIDO:	1.963,96	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$ 1.963,96 (um mil novecentos e sessenta e três reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/08/2020

maria josé meira

MARIA JOSE MEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.963,96(um mil novecentos e sessenta e três reais e noventa 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: 02/08/2020
GARCA

maria josé meira

MARIA JOSE MEIRA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
03/08/2018
RE[illegible]

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:22:40

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.963,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 95, 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 novecentos e sessenta e três reais e noventa e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:22:40

TERMO DE [illegible]
[illegible]/2018
RE[illegible]L

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000200

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	11023	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	03/08/2020 A 01/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.932,94	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	644,31	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.932,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	230,89	D
		Desconto do imposto de Renda:	18,96	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.577,25	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	249,85	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.327,40	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$ 2.327,40 (dois mil trezentos e vinte e sete reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Mariana Varoneli

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.327,40(dois mil trezentos e vinte e sete reais e quarenta 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: 02/08/2020
GARCA

Mariana Varoneli

MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
10/05/2018
RECEITA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:22:40

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.327,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 95, 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.

(Dois mil e trezentos e vinte e sete reais e quarenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:22:40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 05/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	29787	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/12/2018 A 13/12/2019	03/08/2020 A 01/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.371,42	P
Salário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	790,48	P
Média Horas:	67,23	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	371,25	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.371,42	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	301,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	57,50	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.161,90	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	359,10	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.802,80	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$ 2.802,80 (dois mil e oitocentos e dois reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Mariangela Lopes dos Santos

MARIANGELA LOPES DOS SANTOS

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 GARCA a importância de R$ 2.802,80(dois mil e oitocentos e dois reais e oitenta 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: 02/08/2020
GARCA

Mariangela Lopes dos Santos

MARIANGELA LOPES DOS SANTOS

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
RECEITA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:22:40

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.802,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 95, 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 oitocentos e dois reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:22:40

TERMO [illegible] ELABORAÇÃO
[illegible]
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

UG 204

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1649	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	03/08/2020 A 01/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.258,11
Média Horas:	145,32
Média Valores:	79,58
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.692,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.692,01	P
1/3 das Férias:	564,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	192,34	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.256,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	192,34	D
TOTAL LIQUIDO:	2.063,67	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$ 2.063,67 (dois mil sessenta e três reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.063,67(dois mil sessenta e três reais e sessenta e sete 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: 02/08/2020
GARCA

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES

TERMO DE ELABORAÇÃO
RECIBO FINAL

G3310220494438661
02/09/2020 21:22:40

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.063,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 95, 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.

(Dois mil e sessenta e três 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: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:22:40

TERMO DE COLABORAÇÃO
FOMENTO
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000206

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	55782	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	07/08/2020 A 05/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	01
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	0,03
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.516,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.516,93	P
1/3 das Férias:	505,65	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	166,35	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.022,58	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	166,35	D
TOTAL LIQUIDO:	1.856,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.856,23 (um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: ____/____/____

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.856,23(um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e vinte e três 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: 02/08/2020
GARCA

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
Nº [illegible]
ESCRITÓRIO REGIONAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:22:40

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.856,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 95, 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 oitocentos e cinqüenta e seis reais e vinte e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:22:40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2020
PROCESSO SELETIVO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000208

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA TEREZA GIMENES GAMBA	096314	00341

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/07/2019 A 07/07/2020	08/07/2020 A 06/08/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas:	00
alário Base:	3.420,02
lédia Horas:	0,00
édia Valores:	0,00
utras Vantagens:	209,00
OTAL BASE CALCULO:	3.629,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.629,02	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:	366,99	D
Desconto do imposto de Renda:	134,50	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.629,02	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	501,49	D
TOTAL LIQUIDO:	3.127,53	P

o presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a portância líquida de R$ 3.127,53 (três mil cento e vinte e sete reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga posteriormente.

guindo orientações da MP 927 de 22/03/2020, os valores relativos ao adicional de um terço de férias não serão pagos nestas férias, devendo ser pagos a data em que é devido o pagamento do 13° salário.

NTE,

Data: ____/____/____

A TEREZA GIMENES GAMBA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em RCA a importância de R$ 3.127,53(três mil cento e vinte e sete reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga posteriormente por motivo das has 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 u ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

: 01/07/2020
RCA

ANA TEREZA GIMENES GAMBA

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
NRO
GOVERNO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.127,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Três mil e cento e vinte e sete reais e cinqüenta e três centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2020
PREFEITURA FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

210

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	68855	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	01/07/2020 A 15/07/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.627,35
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.627,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.313,68	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:	102,55	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.313,68	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	102,55	D
TOTAL LIQUIDO:	1.211,13	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$ 1.211,13 (um mil duzentos e onze reais e treze 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 na data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

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 BARCA a importância de R$ 1.211,13(um mil duzentos e onze reais e treze 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: 01/07/2020
BARCA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.211,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e duzentos e onze reais e treze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

005212

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	06/07/2020 A 20/07/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.631,37	P
Salário Base:	3.053,75	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:	3.262,75	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	131,14	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.631,37	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	131,14	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.500,23	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$ 1.500,23 (um mil e quinhentos reais e vinte e três centavos) a ser paga posteriormente.

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 13° salário.

CIENTE,

Data: 03/07/2020

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.500,23(um mil e quinhentos reais e vinte e três centavos) que me é paga posteriormente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/08/2020
GARCA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº015[illegible]
RECURSO ESPECIAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.500,23 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

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

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006214

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/05/2019 A 12/05/2020	02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,32
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.124,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.124,32	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:	176,54	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.124,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	176,54	D
TOTAL LIQUIDO:	1.947,78	P

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$ 1.947,78 (um mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta 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 na data em que é devido o pagamento do 13° salário.

CIENTE.

Data: ____/____/____

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

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 BARCA a importância de R$ 1.947,78(um mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo 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: 01/07/2020
BARCA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

TERMO DE COLABORAÇÃO
RETIRADA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000216

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	1706	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	08/07/2020 A 06/08/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	590,06
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.852,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.852,21	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 Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	398,24	D
Desconto do imposto de Renda:	134,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.852,21	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	533,10	D
TOTAL LIQUIDO:	3.319,11	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 liquida de R$ 3.319,11 (três mil trezentos e dezenove reais e onze centavos) a ser paga posteriormente.

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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Gisleine R. C. Mariano

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.319,11(três mil trezentos e dezenove reais e onze centavos) que me é paga posteriormente 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: 08/07/2020
GARCA

Gisleine R. C. Mariano

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 3.319,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, 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 dezenove reais e onze centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

005218

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	81142	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	06/07/2020 A 04/08/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.104,87	P
Salário Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	105,30	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:	3.104,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	294,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	68,00	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.104,87	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	362,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.742,66	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$ 2.742,66 (dois mil setecentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos) a ser paga posteriormente.

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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Graziele de Andrade Lima

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.742,66(dois mil setecentos e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos) que me é paga posteriormente 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: 01/07/2020
GARCA

Graziele de Andrade Lima

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

TERMO DE CONSERVAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.742,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, 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 quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

220

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	58149	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.258,11
Média Horas:	- 209,68
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	- 1.676,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.676,79	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:	- 135,23	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.676,79	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	135,23	D
TOTAL LIQUIDO:	= 1.541,56	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.541,56 (um mil quinhentos e quarenta e um reais e cinqüenta 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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.541,56(um mil quinhentos e quarenta e um reais e cinqüenta 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: 08/07/2020
GARCA

MARCIA COSTA GARCIA TAVARES

RECEITA FEDERAL
2018
RECEBIDO

006221

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.541,56 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e quarenta e um reais e cinqüenta e seis centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

RECEBIDO
/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	01/07/2020 A 15/07/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.952,97
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.161,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.580,99	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:	126,60	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.580,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	126,60	D
TOTAL LIQUIDO:	1.454,39	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$ 1.454,39 (um mil quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e nove 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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.454,39(um mil quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/07/2020
GARCA

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

RECEITA FEDERAL
/2018
RECEBIDO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.454,39 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agência 0295 do banco 001.

(Um mil e quatrocentos e cinqüenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00224

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	10330	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	159,56
Média Valores:	146,67
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.239,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.239,17	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 Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	190,32	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.239,17	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	190,32	D
TOTAL LIQUIDO:	2.048,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.048,85 (dois mil quarenta e oito reais e oitenta 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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.048,85(dois mil quarenta e oito reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/07/2020
GARCA

MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.048,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, 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 quarenta e oito reais e oitenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

226

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	18146	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	09/07/2020 A 07/08/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.755,49	P
Salário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	238,59	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.755,49	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	142,31	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.755,49	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	142,31	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.613,18	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$ 1.613,18 (um mil seiscentos e treze reais e dezoito centavos) a ser paga posteriormente.

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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.613,18(um mil seiscentos e treze reais e dezoito centavos) que me é paga posteriormente 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: 08/07/2020
GARCA

PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
NADA CONSTA
RECURSO

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.613,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, 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 treze reais e dezoito centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2020
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000228

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	55172	107

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	16/07/2020 A 30/07/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.915,32
Média Horas:	7,66
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.131,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.065,99	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:	80,25	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.065,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	80,25	D
TOTAL LIQUIDO:	985,74	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 985,74 (novecentos e oitenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) a ser paga posteriormente.

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 13° salário.

CIENTE,

Data: 15/07/2020

Regiane Maria P Mendes

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 985,74(novecentos e oitenta e cinco reais e setenta e quatro centavos) que me é paga posteriormente 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: 08/07/2020
GARCA

Regiane Maria P Mendes

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

TERMO DE ELABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 985,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, 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.

(Novecentos e oitenta e cinco reais e setenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

230

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	089417	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/04/2019 A 09/04/2020	01/07/2020 A 30/07/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.504,35	P
Salário Base:	1.915,32	1/3 das Férias:	0,00	
Média Horas:	380,03	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:	2.504,35	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	222,15	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.504,35	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	222,15	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.282,20	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$ 2.282,20 (dois mil duzentos e oitenta e dois reais e vinte centavos) a ser paga posteriormente.

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 13° salário.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.282,20(dois mil duzentos e oitenta e dois reais e vinte centavos) que me é paga posteriormente 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: 08/07/2020
GARCA

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 2.282,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, 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.

(Dois mil e duzentos e oitenta e dois reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	57069	264

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	02/07/2020 A 31/07/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.723,94
Média Horas:	183,90
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.116,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.116,84	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:	175,64	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.116,84	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	175,64	D
TOTAL LIQUIDO:	1.941,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.941,20 (um mil novecentos e quarenta e um reais e vinte 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 13° salário.

CIENTE.

Data: ____/____/____

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.941,20(um mil novecentos e quarenta e um reais e vinte 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: 08/07/2020
GARCA

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:23:31

233

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

Data 06/08/2020 Valor R$ 1.941,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 96, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e quarenta e um reais e vinte centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:23:31

ABORAÇÃO
RECURSO

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA		123.14539.76-3	14/12/2018	01	01	10/07/2020	J	02235
1.405,45	1.645,04	1.645,04	243,18			244,04		0,00
ANA DOLORES DOS SANTOS		124.14640.39-3	03/03/2020	01		16/07/2020	J	03222
515,44	483,24	483,24	74,89			79,90		0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01	14/07/2020	P3	04221
1.658,15	0,00	0,00	133,55			132,66		0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01		21/07/2020	Z5	04221
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01		21/07/2020	P3	04221
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01		28/07/2020	Z5	04221
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01	26/07/2020	P3	04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36		0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01	19/07/2020	P3	03222
1.935,87	0,00	0,00	158,54			154,87		0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01	21/07/2020	P3	04221
1.662,22	0,00	0,00	133,91			132,97		0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01		22/07/2020	Z5	04221
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	03/12/2018	01	01	21/07/2020	P3	02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,62		0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	03/12/2018	01		22/07/2020	Z5	02239
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01	01	06/07/2020	P3	04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,35		0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01		13/07/2020	Z5	04221
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01		13/07/2020	P3	04221

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

0234

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
PRISCILA PEREIRA MANTUANI		135.70715.89-1	19/12/2018	01		20/07/2020	Z5	04221
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05	05/07/2020	P3	03222
2.119,13	0,00	0,00	175,92			169,53		0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01		16/07/2020	Z5	03222
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01	30/06/2020	P3	04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,35		0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01		09/07/2020	Z5	04221
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01	29/07/2020	P3	02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,60		0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01	26/07/2020	P3	02237
3.161,97	0,00	0,00	301,60			252,95		0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01		27/07/2020	Z5	02237
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01	30/07/2020	P3	03241
3.013,52	0,00	0,00	283,25			241,08		0,00
FELIPE VALENTIM DANTAS		268.68850.00-8	11/05/2020	01		21/07/2020	J	04110
584,32	243,47	243,47	62,08			66,22		0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01				03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63		0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05			07823
2.098,70	0,00	0,00	173,47			167,90		0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01			02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,60		0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01			04110
1.995,81	0,00	0,00	163,94			159,66		0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA		201.37671.23-1	08/07/2019	01				02515
3.624,02	0,00	0,00	366,99			290,32		0,00

Nº015
RECURSO FEDERAL

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
1.607,03	0,00	0,00	128,95			128,56	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22	0,00	0,00	133,91			132,97	0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES		126.84360.18-0	13/01/2020	01	05		07823
1.717,78	0,00	0,00	138,92			137,43	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
3.557,20	0,00	0,00	356,94			284,57	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.077,73	0,00	0,00	290,95			246,22	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			117,37	0,00
ARIANE RODRIGUES		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
3.233,32	0,00	0,00	311,59			258,66	0,00
ARIELE RASTELLI VOLL		161.53899.67-7	01/12/2018	01	01		04221
1.778,48	0,00	0,00	144,38			142,27	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			260,98	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.581,26	0,00	0,00	231,37			206,50	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
3.982,69	0,00	0,00	416,51			318,61	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
2.336,34	0,00	0,00	201,98			186,91	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.185,93	0,00	0,00	304,96			254,88	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
2.627,35	0,00	0,00	236,91			210,19	0,00
CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA		123.96866.94-1	01/12/2018	01	01		03241
3.312,66	0,00	0,00	322,70			265,02	0,00

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.262,75	0,00	0,00	315,71			261,03	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.670,15	0,00	0,00	242,04			213,61	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
5.254,65	0,00	0,00	594,58			420,38	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
1.662,41	0,00	0,00	133,93			132,99	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.761,51	0,00	0,00	142,85			140,92	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
3.927,74	0,00	0,00	408,81			314,21	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.446,84	0,00	0,00	341,49			275,74	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.327,57	0,00	0,00	324,79			266,20	0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,94			159,66	0,00
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,60	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.201,30	0,00	0,00	185,78			176,10	0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01			05143
1.607,03	0,00	0,00	128,95			128,56	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,94	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,94	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	01		03241
3.185,93	0,00	0,00	304,96			254,88	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.308,76	0,00	0,00	198,67			184,71	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,64	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.796,01	0,00	0,00	145,96			143,69	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	0,00	0,00	382,28			299,05	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.015,09	0,00	0,00	421,04			321,21	0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01		02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,63	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.090,83	0,00	0,00	292,52			247,26	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,60	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI		134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.102,44	0,00	0,00	293,92			248,19	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
3.599,16	0,00	0,00	362,81			287,93	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,95	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
2.511,41	0,00	0,00	222,99			200,91	0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018	01	01		03222
2.336,34	0,00	0,00	201,98			186,91	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO	162.78386.59-4	01/04/2020	01			04221
1.516,90 / 0,00	0,00	120,84			121,35	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.693,57 / 0,00	0,00	136,74			135,49	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.262,15 / 0,00	0,00	315,63			260,97	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA	127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36 / 0,00	0,00	115,12			116,26	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
1.825,56 / 0,00	0,00	148,62			146,04	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24 / 0,00	0,00	382,28			299,05	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
2.627,35 / 0,00	0,00	236,91			210,18	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
1.769,34 / 0,00	0,00	143,56			141,55	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22 / 0,00	0,00	133,91			132,98	0,00
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
3.233,32 / 0,00	0,00	311,59			258,67	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
3.690,99 / 0,00	0,00	375,67			295,27	0,00
MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	164.14690.87-3	01/12/2018	01	01		05143
1.722,08 / 0,00	0,00	139,30			137,76	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32 / 0,00	0,00	176,54			169,95	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
2.037,94 / 0,00	0,00	167,73			163,04	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.057,14 / 0,00	0,00	288,48			244,58	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

239

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	17/03/2020	01			02236
3.126,95	0,00	0,00	296,86			250,15	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.607,03	0,00	0,00	128,95			128,57	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.786,33	0,00	0,00	145,08			142,91	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.116,03	0,00	0,00	175,55			169,28	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		127.54349.18-0	14/12/2018	01	01		03222
2.336,34	0,00	0,00	201,98			186,91	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			117,37	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			117,37	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
3.739,65	0,00	0,00	382,48			299,17	0,00
MAYARA TARTARI NOGUEIRA		206.64249.98-6	16/03/2020	01			02236
3.126,95	0,00	0,00	296,86			250,15	0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA		126.04262.18-7	01/12/2018	01	01		03222
2.301,92	0,00	0,00	197,85			184,16	0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS		127.59400.16-8	01/12/2018	01	01		02235
4.476,63	0,00	0,00	485,66			358,14	0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS		206.60349.43-9	22/02/2019	01			02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			260,97	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.089,24	0,00	0,00	172,35			167,13	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
1.820,15	0,00	0,00	148,13			145,61	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
1.965,04	0,00	0,00	161,17			157,21	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.128,15	0,00	0,00	177,00			170,26	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,62	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	01/12/2018	01	01		02235
6.358,55	0,00	0,00	713,08			508,69	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.398,40	0,00	0,00	209,43			191,88	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.339,79	0,00	0,00	202,40			187,19	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.116,70	0,00	0,00	435,27			329,34	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.716,22	0,00	0,00	138,77			137,29	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,61	0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES		128.04832.16-5	14/12/2018	01	01		02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			260,97	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,95	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.504,35	0,00	0,00	222,15			200,34	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

241

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

858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.699,93	0,00	0,00	137,31			135,99	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.179,59	0,00	0,00	183,17			174,36	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01		03222
3.062,94	0,00	0,00	289,18			245,03	0,00
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	0,00	0,00	382,28			299,05	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22	0,00	0,00	133,91			132,97	0,00

TERMO DE VERIFICAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

295.336,59	2.371,75	2.371,75	27.594,58	23.816,66	0,00

242

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500002382 166601792008 807643050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: PNWcMqlsCma0000-8
N° ARQUIVO: AaJG8Sy00Jz0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	116	295.336,59	2.371,75	295.336,59	2.371,75
TOTAIS:	116	295.336,59	2.371,75	295.336,59	2.371,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
2015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01		06/07/2020	P3	05143
1.641,41	0,00	0,00	132,04			0,00		0,00
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01		13/07/2020	Z5	05143
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01		13/07/2020	P3	05143
PEDRO MANTUANI		108.21258.82-3	17/01/2020	01		20/07/2020	Z5	05143
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01	10/07/2020	P3	03222
2.301,86	0,00	0,00	197,85			0,00		0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01		11/07/2020	Z5	03222
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01	01	10/07/2020	P3	03222
1.675,21	0,00	0,00	135,08			0,00		0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01		20/07/2020	Z5	03222
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01		20/07/2020	P3	03222
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01		24/07/2020	Z5	03222
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01		26/07/2020	P2	03222
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA		122.37140.54-7	01/12/2018	01		30/07/2020	Z5	03222
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01		30/07/2020	P3	03222
2.277,73	0,00	0,00	194,95			0,00		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01	08/07/2020	P3	04110
1.771,75	0,00	0,00	143,77			0,00		0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01		19/07/2020	Z5	04110

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01		19/07/2020	P3	04110
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01		22/07/2020	Z5	04110
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	27/07/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01		28/07/2020	Z5	03222
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01		11/07/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01		18/07/2020	Z5	03222
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01		19/07/2020	P3	03222
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01		24/07/2020	Z5	03222
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01	01	19/07/2020	P3	04110
1.662,36	0,00	0,00	133,93			0,00		0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01		26/07/2020	Z5	04110
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01		26/07/2020	P3	04110
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES		128.22489.17-5	03/12/2018	01		28/07/2020	Z5	04110
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01	01	08/07/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01		18/07/2020	Z5	03222
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	06/07/2020	P3	02235
3.333,82	0,00	0,00	454,00			0,00		0,00

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO
Nº 015/2018
TRIBUNAL FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01		13/07/2020	Z5	02235
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01		13/07/2020	P3	03222
2.140,99	0,00	0,00	178,54			0,00		0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01		27/07/2020	Z5	03222
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01	21/07/2020	P3	02234
3.364,70	0,00	0,00	329,99			0,00		0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01		23/07/2020	Z5	02234
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01	10/07/2020	P3	04221
1.681,70	0,00	0,00	135,67			0,00		0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01		19/07/2020	Z5	04221
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01		19/07/2020	P3	04221
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01		21/07/2020	Z5	04221
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	25/07/2019	01		19/06/2020	P3	03222
2.246,70	0,00	0,00	191,23			0,00		0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	25/07/2019	01		02/07/2020	Z5	03222
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01		27/07/2020	P3	03222
1.940,64	0,00	0,00	158,97			0,00		0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01		20/07/2020	P3	03222
1.641,41	0,00	0,00	132,04			0,00		0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01		27/07/2020	Z5	03222
JANAINA FREITAS PELOSO		203.17719.19-4	13/12/2018	01	01	19/07/2020	J	02234
3.215,06	1.922,28	1.922,28	466,36			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

0013/0024

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01		19/07/2020	P3	02235
3.846,29	0,00	0,00	397,41			0,00		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01	05/07/2020	P3	02516
3.057,14	0,00	0,00	288,48			0,00		0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01		19/07/2020	Z5	02516
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01		30/07/2020	P3	03222
2.306,59	0,00	0,00	198,41			0,00		0,00
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01		31/07/2020	Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
LARISSA SILVA ROCHA BRENE		140.86480.52-9	01/12/2018	01	01	01/07/2020	I1	03222
0,00	1.031,07	1.031,07	77,33			0,00		0,00
EMERSON DE CONTI MONICO		148.73138.47-3	15/12/2018	01	01	24/07/2020	I1	04110
1.213,52	884,86	884,86	159,89			0,00		0,00
ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA		209.48798.11-9	01/12/2018	01	01	16/07/2020	I1	03222
708,74	966,47	1.127,55	138,94			0,00		0,00

TERMO DE JUNTADA
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADRIANA GENEROSO SPOSITO	126.12223.18-7	01/12/2018	01	01		03222
2.336,34 / 0,00	0,00	201,98			0,00	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA	122.98476.22-7	04/01/2019	01	05		03222
2.275,54 / 0,00	0,00	194,69			0,00	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.262,15 / 0,00	0,00	315,63			0,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA	124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
AIDA MARIA FERREIRA	120.23503.29-0	01/12/2018	01	01		03222
2.286,63 / 0,00	0,00	196,02			0,00	0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE	129.67732.15-1	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO	160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.575,75 / 0,00	0,00	126,13			0,00	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.141,94 / 0,00	0,00	178,66			0,00	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.297,66 / 0,00	0,00	197,34			0,00	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS	201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
1.933,99 / 0,00	0,00	158,37			0,00	0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA	201.00576.01-4	01/12/2018	01	05		03222
1.932,94 / 0,00	0,00	233,56			0,00	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE	127.50240.16-8	03/03/2020	01			04221
1.516,90 / 0,00	0,00	120,84			0,00	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA	137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.125,14 / 0,00	0,00	176,64			0,00	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA	167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.333,82 / 0,00	0,00	325,66			0,00	0,00

TERMO DE ELABORAÇÃO
08/05/2018
FEDERAL

243

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
DEBORA ZONZINI ROSA		147.03145.15-0	02/07/2020	01			03222
1.868,51	0,00	0,00	152,48			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	0,00	0,00	148,62			0,00	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.641,41	0,00	0,00	132,04			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
785,38	0,00	0,00	58,90			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,94			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
3.958,78	0,00	0,00	413,16			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01		03222
2.411,65	0,00	0,00	211,02			0,00	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.933,02	0,00	0,00	158,29			0,00	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
1.768,91	0,00	0,00	143,52			0,00	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.144,79	0,00	0,00	179,00			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.281,18	0,00	0,00	195,36			0,00	0,00
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO	201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.339,79 / 0,00	0,00	202,40			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES	128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.246,70 / 0,00	0,00	191,23			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
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.317,11 / 0,00	0,00	323,32			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	0,00	128,95			0,00	0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS	127.33339.17-8	31/01/2019	01			03222
2.315,65 / 0,00	0,00	199,50			0,00	0,00
LAERTE FERNANDES	122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.467,11 / 0,00	0,00	116,35			0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
3.126,95 / 0,00	0,00	296,86			0,00	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO	142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.956,54 / 0,00	0,00	160,40			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECEITA FEDERAL

0251

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA	206.68943.59-3	02/03/2020	01			03222
1.641,41 / 0,00	0,00	132,04			0,00	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE	201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ	190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.516,90 / 0,00	0,00	120,84			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES	206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
2.339,79 / 0,00	0,00	202,40			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA	108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.641,41 / 0,00	0,00	132,04			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA	126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.262,15 / 0,00	0,00	315,63			0,00	0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.262,15 / 0,00	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	0,00	252,59			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
2.627,35 / 0,00	0,00	236,91			0,00	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.932,94 / 0,00	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	0,00	132,04			0,00	0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	207.78143.30-3	01/12/2018	01	01		02235
3.386,20 / 0,00	0,00	333,00			0,00	0,00
MELISSA MANARESI BASSO	126.90847.16-9	01/12/2018	01	01		02235
3.746,30 / 0,00	0,00	383,41			0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			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	0,00	120,84			0,00	0,00

TERMO DE JUNTADA
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPÓSITO	JAM
PRISCILA DIAS DA SILVA	2.370,82	0,00	204.89213.42-6	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
				206,12					0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	2.308,76	0,00	204.89212.77-2	0,00	01/04/2020	01		0,00	03222
				198,67					0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO	1.564,51	0,00	133.76738.81-4	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221
				125,12					0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA	1.932,94	0,00	200.81853.97-6	0,00	14/12/2019	01	05	0,00	03222
				158,28					0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2.216,75	0,00	125.82574.15-7	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
				187,63					0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2.267,35	0,00	127.57155.17-4	0,00	03/12/2018	01	01	0,00	04101
				193,71					0,00
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	1.641,41	0,00	201.06113.69-5	0,00	13/01/2020	01	05	0,00	03222
				132,04					0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	2.027,07	0,00	165.97464.01-0	0,00	28/08/2019	01	05	0,00	03222
				166,75					0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	1.641,41	0,00	165.73047.40-1	0,00	02/03/2020	01		0,00	03222
				132,04					0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2.088,09	0,00	165.42183.04-4	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	03222
				172,24					0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO	3.264,44	0,00	128.20323.15-6	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	02235
				315,95					0,00
VALDEMIR CASAVECHI	6.149,55	0,00	121.51375.86-4	0,00	03/05/2019	01		0,00	04102
				713,08					0,00
VERIDIANE GIROTTO	3.524,72	0,00	129.43928.15-3	0,00	19/12/2018	01	01	0,00	02235
				352,39					0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES	1.056,99	0,00	126.07905.17-8	0,00	21/07/2020	01		0,00	02234
				79,44					0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA	1.822,95	0,00	203.24642.92-4	0,00	01/12/2018	01	01	0,00	04221
				148,38					0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
0015/2018
SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.822,95	0,00	0,00	148,38			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PGR/STJ FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
215.675,91	4.804,68	4.965,76	19.546,04	0,00	0,00

0001254

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nº DE CONTROLE: PNWcMqlsCma0000-8
Nº ARQUIVO: AaJG8Sy00Jz0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	99	213.753,65	1.922,28	215.675,91	4.965,76
TOTAIS:	99	213.753,65	1.922,28	215.675,91	4.965,76

TERMO DE [illegible]
[illegible]015/2018
[illegible]RSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: PNWcMqlsCma0000-8 Nº ARQUIVO: AaJG8Sy00Jz0000-1
COMP: 07/2020 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: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	295.336,59
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.371,75
QUANTIDADE TRABALHADORES	116

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	213.753,65
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.922,28
QUANTIDADE TRABALHADORES	96

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
23.816,66	0,00	0,00	0,00	23.816,66

...3015/2013
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: PNWcMqlsCma0000-8 Nº ARQUIVO: AaJG8Sy00Jz0000-1
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	45.327.37	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	47.140.62
SALÁRIO FAMÍLIA:	1.813.25	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	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 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	25 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	3	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	4	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	38	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	32

DOCUMENTAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000238-2	16660179200-8
	80764305084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/08/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		07/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2020
VALOR DEPOSITO		23.816,66
Valor Total		23.816,66

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: B.D0B.3FB.E1B.97B.956

TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
SFQ0VW974

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2020 às 09:35:45

Chave de Acesso
1253504EZN7H90SPMLIOKBLW1LS5G103

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2020

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica	7.000,00	R$ 7.000,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO
/2018
RECEBIDO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2.00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 140,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SFQ0VW974**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0055
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: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 0.62A.C45.FE6.7A9.405

TRIBUNAL DE COLOCAÇÃO
Nº 03/2019

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
1LEAR2F8C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2020 às 08:02:36

Chave de Acesso
1253394XKYQRPY7XW9DOWZ25J7T02OZJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.260.349/0001-47	**315.074.443.118**	**2208319**	**000106586**	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua R LAUDIVAR FRASSON, 30		**PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-1863**	**asnal54@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços prestados na área de T.I referente ao mês de Julho	1.000,00	R$ 1.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2019
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,			**0.00%**	**0000140000001**	**9511800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1LEAR2F8C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
03/08/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0054

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: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 1.A8A.3DF.80D.9D6.09B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0046
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 592,47
DEBITO EM: 06/08/2020

==========

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 1.11E.0B5.929.8F4.EB9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCESSO PENAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular de um lado, doravante LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ nº 48.209.230/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente na Diretoria Executiva portador do CPF 107.111.818-87 e do RG nº 24.243.630, de outro lado como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.818.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16401-400, 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 016.587.368-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual regerá-se pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 10, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705; Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da Lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não incidirá em qualquer multa ou indenização para a **LOCADORA**.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA, ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais, entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento do pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 800,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R$ 1.850,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare;
- R$ 1.850,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
PREGÃO PRESENCIAL

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, bem como restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes de sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de moveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando da sua desocupação. Porém eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posteriormente ao início do 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 fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRESTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação quais sejam, consumo de água luz, telefone e gas, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU, ficam a cargo da locatária, caber-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferencia 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, dai 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 prejuizo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com as testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Aparecido Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura _____
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Assinatura _____
Nome:
CPF: 019.[illegible].248-56

PRIMEIRO OFICIAL DE REGISTRO DE IMÓVEIS
Nº015/2019
REGISTRO PROVISIONAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0070
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: 10/08/2020

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 1.581.3FE.BD9.4B8.DEC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FLS. 266 PREFEITURA

VitalAire

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

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2020
DOCTO: 0009450 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 11/08/2020

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
CENTRO - GARCA - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
2	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	60	0,666667	40,00
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata)	19	0,666667	12,67
1	894650	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP SEM NEBULIZACAO 220V - A (Pr	30	7,333333	220,00
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	30	7,333333	220,00
2	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	39	7,333333	286,00
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	30	7,333333	220,00
7	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	190	7,333333	1.393,33
9	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pro	270	7,333333	1.980,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/06/20 A 30/06/20
LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARÇA - SP Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 4.372,00

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600160848883183440000437200
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	81.002
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.372,00
VALOR COBRADO	4.372,00

NR.AUTENTICACAO A.1E8.DB6.C8B.CAD.19E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 033/2013
RECEBIDO PELO SL

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 157,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000263

NF-e
Nº. 000.022.925
Série 300

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

RUA JOAQUIM MARQUES FIGUEIREDO, 2-71
INDUSTRIAL - 17034-290
BAURU - SP Fone/Fax: 8007730322

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.022.925
Série 300
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0700 3317 8800 6230 5530 0000 0229 2512 7498 4828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	135200584199055 - 14/07/2020 11:27:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209469875110			00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1633632211		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	Venc.	Valor
001	11/08/2020	R$ 157,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
157,00	28,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,59	150,00
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	7,00	0,00	0,00	0,00	11,93	157,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REMETENTE	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE	ALB		9,325	1,325

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
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5102	M3	10,0000	14,9999	150,00	0,00	157,00	28,26		18,00	

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº019/2020
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CODIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 11/06/20 A 30/06/20 Atend. as resolucoes do MS LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARCA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. Email do Destinatário: phernandes@ahbb.org.br ccampos@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600160848966183440000015700
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	81.003
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	157,00
VALOR COBRADO	157,00

NR.AUTENTICACAO 3.326.33B.33A.2D2.550

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CO
Nº 015
RE

006271

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.009.814 SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.814
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0098 1410 0022 8314

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

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135200656618311 03/08/2020 16:22:34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	03/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
122447	1.194,35	0,00	1.194,35	13/08/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,35

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
1	320102001	GASOLINA COMUM 2856	72,13	27101259	060	5929	L	45,22	4,149	187,61	0,00	0,00	0,00
16356	620505001	CASTROL SUPER TT 500 ML 29120	11,26	27101932	060	5929	UN	1,00	32,900	32,90	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20 2858	7,78	84212300	060	5929	UN	1,00	23,90	23,90	0,00	0,00	0,00
830	620505001	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L 2923	31,30	27101932	060	5929	UN	3,00	30,500	91,50	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL 2859	27,23	22071090	060	5929	L	32,10	2,859	91,77	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM 2859	7,88	27101259	060	5929	L	5,00	4,099	20,49	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL 2859	215,19	22071090	060	5929	L	250,1831	2,899	725,28	0,00	0,00	0,00
40		C 2496 / A 1005 2592	4,90	84219999	060	5929	UN	1,00	20,90	20,90	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLETA DE RESÍDUO Nº 015/2020 RECEBIDO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Placa: CZE2294 - KM: 235.102,00 - Redutor: 2996 e 2997 Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: DKI7149 - KM: 51.429,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200747645874000160590005899581093513073243, 35200747645874000160590005899581095151549534, 35200747645874000160590005899581102865590735, 35200747645874000160590005899581103708135397, 35200747645874000160590005899581115206335512, 35200747645874000160590005899581119441681584, 35200747645874000160590005899581121451843627, 35200747645874000160590005899581124583294544, 35200747645874000160590005899581131088738886, 35200747645874000160590005899581137185368051, 35200747645874000160590005899581145288838167 Tributos aproximados: R$ 188,44 (15,78%) Federal, R$ 189,23 (15,84%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7 Duplicata 001 - Vencimento: 13/08/2020, Valor: 1.194,35	

LINX SISTEMAS E CONSULTORIA LTDA - AutoSystem 3.2.6.50 - www.linx.com.br

Matheus Silva Andriello
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X

06/8/2020

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:17
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242932833022910269571096383460000119435
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	81.004
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.194,35
VALOR COBRADO	1.194,35

NR.AUTENTICACAO 1.ED8.8F5.74D.252.BF5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PARTE 125,82
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PARTE 1068,53
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-8	087666	8/2020	14/08/2020

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor 00003 Rota 00018 Seq 1050	CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP Setor 00003 Rota 00018 Seq 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	33	9	04/06/2020 a 07/07/2020	1584	1592		8	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
7/2020	6	10	1584	27	04/06/2020
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
Média	*9.00*	*11.50*			

Discriminação das Receitas

Água	21,42
Esgoto	19,28

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

CONTABILIZADO

TOTAL DA CONTA: 40,70

<<< 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

22/07/2020 08:53:27

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	8/2020	14/08/2020
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão 22/07/2020	Código de Baixa 2-739244-1-8
	Total da Conta:	40,70

82660000000-2 40700068202-8 00814030120-4 00739244008-2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	40700068202-8
	00814030120-4	00739244008-2
Data do pagamento		10/08/2020
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 081005
AUTENTICACAO SISBB: 2.924.3C5.B49.ED4.930

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
200

Data e Hora da Emissão	03/08/2020 14:32:29	Competência	3/8/2020	Código de Verificação	ROCFCGXWG
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 - Wiliams CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3407-5066	e-mail:	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Manutenção Corretiva e Preventiva de Equipamentos Médico-Hospitalares.

Empresa optante pelo simples nacional.
Alíquota de ISS igual à 2,00%.

Pagamento conforme boleto.

TERMO DE 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		

Avisos:

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

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100004701017183470000395000
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	81.006
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 8.E72.5A3.1CD.4F2.F2B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
579

Código de Verificação de Autenticidade
2L94HY0DO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2020 às 14:20:41

Chave de Acesso
638919OO5V0BMXSB7JQNFAY8X5SORP32

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R$ 5.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA CREDITO
BANCO:SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **579** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2L94HY0DO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 5.500,00
DEBITO EM: 10/08/2020

==========

DOCUMENTO: 081007
AUTENTICACAO SISBB: 0.44C.9A3.B73.1F1.B51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
581

Código de Verificação de Autenticidade
4C1ENWUEE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2020 às 14:28:54

Chave de Acesso
638927UPPILLM6OGTXNX8AIZOPUBMVPT

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R$ 13.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.700,00**	**R$ 274,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.700,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **581** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4C1ENWUEE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0054
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA
CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28
VALOR: R$ 13.700,00
DEBITO EM: 10/08/2020
==========
DOCUMENTO: 081008
AUTENTICACAO SISBB: 1.ACF.E78.195.76A.907

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IMPORTINVEST

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

FONE: (11) 4134-7171

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.026.713
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0774 5377 4700 0110 5500 1000 0267 1310 0027 0036

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
135200597921530 - 17/07/2020 12:19:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
206178745110		74.537.747/0001-10

06:281

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	17/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	17/07/2020

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

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
16/08/2020
R$ 1.074,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 338,00	R$ 60,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.074,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.074,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
S8BXK	MAMORAY HDR G PLUS 100 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 338,56	37011010	240	5102	PC	4,0000	184,0000	736,00	0,00	0,00	0,00	0	0
S8BUD	KIT REVELADOR FILME MEDICO G138 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 100,70	37079029	200	5102	PC	1,0000	190,0000	190,00	190,00	34,20	0,00	18	0
S8BVF	KIT FIXADOR FILME MEDICO G334 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 78,44	37079010	200	5102	PC	1,0000	148,0000	148,00	148,00	26,64	0,00	18	0

LANÇADO

RECEBIDO POR: TIAGO WILLIAMS DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.705-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/2020
ASSINATURA:

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 1.5.2.3

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

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 517,70
numero do pedido 2816 ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/19 ATE 31/10/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090104632410710003177176183490000107400
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.701
NOSSO NUMERO	10463241010003177
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.074,00
VALOR COBRADO	1.074,00

NR.AUTENTICACAO 5.5F9.677.8D5.CF1.6DD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Recebemos de SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 - WILLIANS - GARCA - SP.
Emissão: 17/07/2020 Valor Total: R$ 69,98

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	000283

NF-e
Nº 000.040.322
Série 001

SERVE TODOS SUPERMERCADOS

SUP SERVE TODOS PIRAJUI LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.040.322
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0700 0009 9300 0606 5500 1000 0403 2210 0144 8585

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA VIA ECF	**135200599737452 17/07/2020 19:57:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315089023116		00.000.993/0006-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	17/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS		17400-000	17/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			19:56:17

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	16/08/2020
Valor R$:	69,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**69,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	Aliq. ICMS
5906	VALE BOT GAS 13KG UND Val. Aprox. Trib. R$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual	SEM GTIN	27112100	060	5929	UNID	1,00	69,98	0,00	69,98	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.301.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/07/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CFe-SAT Ref.:(3520 0700 0009 9300 0606 5900 0524 4751 2996 2459 1847) VENDA CF-E-SAT REFERENCIADA: DATA DE EMISSAO: 17/07/2020 CHAVE DE ACESSO: 35200700000993000606590005244751299624591847 Valor Aproximado dos Tributos R$: 2,94 Federal e 10,50 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br Chave: D26078	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/07/2020 08:36:44

MÉDIA COMPLEXIDADE

Logus Retail - 6.0.22.30

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080228897652102055570002183490000006998
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	81.702
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	69,98
VALOR COBRADO	69,98

NR.AUTENTICACAO 0.CAE.B49.AB9.30C.764

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

005285

GAMA SONIC
Raios-X

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1087	28/07/2020	LUFZ-DEHI

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro 1087	Valor R$ 4.455,00	Vencimento Parcelado

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:
E-mail: mandriollo@ahbb.org.br
End. Cobrança: O MESMO

Valor por extenso	QUATRO MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	UN	Consertos em aparelhos de raios X SIEMENS MULTIX B, TOSHIBA KXO 15 E SIEMENS NANOPHOS. Restauração do circuito de alimentação da lâmpada do colimador e substituição da mesma. (SIEMENS NANOPHOS) Consertos e ajustes do temporizador de exposições. (SIEMENS NANOPHOS) Fornecimento e instalação de filtro de Al. (SIEMENS NANOPHOS) Consertos e ajustes do temporizador de exposições. (TOSHIBA KXO 12) Substituição da lâmpada do colimador e ajuste da congruência entre os campos luminoso e de radiação. (SIEMENS MULTIX B) Substituição do cordonet de movimentação do indicador dos tempos de exposição e substituição dos fios derretidos no interior da mesa de comando. (SIEMENS NANOPHOS)	4.455,00	4.455,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 804.13 (18.05%) Fonte IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Vencimentos

1 - 18/08/2020 R$ 2.227,50 2 - 08/09/2020 R$ 2.227,50

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:

Total dos Serviços		4.455,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,03%	134,99

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.455,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
28/07/2020		
Número da NF 1087		
Chave LUFZ-DEHI	Local / Data	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001087121183510000222750
BENEFICIARIO:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.703
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.227,50
VALOR COBRADO	2.227,50

NR.AUTENTICACAO 3.801.6CD.DEC.CF5.80D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça
Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP.
Telefone: 14 3406-1104
Email:

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
0000.00000037361

Código de Verificação de Autenticidade
K8BIY8MBR

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/08/2020

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garca/SP.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
1 - Exigível		Garca/SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data Emissão do RPS	Competência
0000.00000037304	UNICA	RPS	03/08/2020	08/2020

Natureza da Operação	Regime Especial de Tributação

Prestador de Serviços

Nome / Razão Social		
PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP		
Endereço		
RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS		
Município		
Garça		
Complemento		**Telefone**
CASA		3471-2575
CNPJ	**Inscrição Municipal**	**E-MAIL**
01.207.126/0001-02	001314096	procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços

Nome / Razão Social		
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço		
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS		
Município		
Garça		
Complemento		**Telefone**
		(14)3407-5062
CNPJ	**Inscrição Municipal**	**E-MAIL**
45.349.461/0009-60		psilva@ahbb.org.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	354,54	354,54;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ana Paula da Silva
Departamento Pessoal
[illegible]79.384-0
04/08/2020
Assinatura:

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Calculo ISS
354,54	0,00	0,00	354,54
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	12,65	0,00	0,00

Retenções de Impostos

Imposto De Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Totais

Total Do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total Da Nota
354,54	354,54	354,54

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 07/2020média complexidade 114 funcionários

CONTABILIZADO

Data e Hora da Impressão: 03/08/2020 14:45:16

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000037361

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000068860012047209283530000035454
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	81.704
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	354,54
VALOR COBRADO	354,54

NR.AUTENTICACAO 3.16B.385.526.15F.591

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

006289

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
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	22/08/1990	03/12/2018	1	29
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	18	35
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	04/06/1984	08/07/2019	9	36
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	42
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
2567	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	22
2803	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 KETTILEN 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
2513	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	28/10/1973	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
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	1	34
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	1	42
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17/06/1982	03/08/2020	1	38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	1	42
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	20/05/1979	03/12/2018	1	41
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	57
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	03/12/2018	1	35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	01/12/2018	1	47
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	9	37
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29/11/1979	03/12/2018	1	40
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	9	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
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	19/12/2018	1	24
2546	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	03/12/2018	18	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	JHONATAN 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 GALVÃO	17/09/1999	01/04/2020	1	20
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	52
2526	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	1	39
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	1	32
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	16/02/1984	01/07/2020	1	36
3003	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	02/03/2020	1	33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MEDIA COMPLEXIDADE

006290

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/08/1986	03/12/2018	1	34
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	56
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	44
2624	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	1	42
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	35
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	1	36
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	44
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	54
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	9	48
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	01/12/2018	1	55
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	9	28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	17/10/1983	14/12/2018	9	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	9	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	42
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	9	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
2605	ROSELY VASCO	14/05/1969	01/12/2018	1	51
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	48
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	09/01/1980	14/12/2018	1	40
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	18	33
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 DOS SANTOS	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000291

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	16	38

Total de empregados: 114

Situações:

1 - Trabalhando
2 - Afastado Direitos Integrais
3 - Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
4 - Servico Militar
5 - Licenca maternidade
6 - Doenca periodo superior a 15 dias
7 - Licenca sem Vencimento
8 - Demitido
9 - Ferias
0 - Novo afast. mesmo acid. trabalho
1 - Prorrogacao licenca maternidade
12 - Novo afast. mesma doenca
13 - Exercicio de mandato sindical
14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
15 - Aposent. invalid. doença profissional
16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
19 - Aborto nao criminoso
20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
23 - Transferido
24 - Outros motivos de afastamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

292

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00061.989380 1 83530000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1628,40		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000619893-2	1724187

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00061.989380 1 83530000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/08/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1628,40		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/08/2020
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP	Nr do Documento 1724187
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
CNPJ 45.349.461/0009-60	= Valor do Documento 1628,40

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00061.989380 1 83530000162840**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/08/2020
Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58 Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP					Agência / Código do Beneficiário 1211 / 777115-0
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/08/2020	1724187	RC	N	03/08/2020	14000084000619893-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	RG / R$				R$ 1628,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 07/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
RG: 34.979.884-0
Data: 03/08/2020
Assinatura:

ıpresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ɔj: 45.349.461/0009-60
ıpetência: 07/2020

003293

ɔrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	07/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	07/2020	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

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400061989380183530000162840
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	81.705
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,40
VALOR COBRADO	1.628,40

NR.AUTENTICACAO 5.09D.148.556.7FB.2EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota: 7635
Substituída: 7634

Data de Emissão
10/08/2020

Data e Hora da Competência
10/08/2020 às 15:08:03

Código de Verificação
1683-7634-8144

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP

Autenticação

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	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	22.715,00	0,00	0,00	681,45

Valor Total dos Serviços - R$681,45

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE
COMPETENCIA: JULHO 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$ 681,45

Atividade				
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório				
Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Sem incidência de ISS	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 681,45

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponivel somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 7634 de 10/08/2020 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **7635** emitida em **10/08/2020** às **15:08:03** - Cód Verif **1683-7634-8144**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/08/2020 Valor Total R$ **681,45** Valor Líquido R$ **681,45**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240093791859924383530000068145
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	81.706
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	681,45
VALOR COBRADO	681,45

NR.AUTENTICACAO 0.06C.9C3.E8D.D45.6CE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 47691
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0728.3209.0600.0102.5500.1000.0476.9118.7268.7870

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

NATUREZA DA OPERAÇAO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
333200100993491 / 24/07/2020 - 18:03:39

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	24/07/2020
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	21/08/2020	3.969,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.969,70	476,36	0,00	0,00	3.969,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.969,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇAO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	34,98000	0,00	1399,20	1399,20	167,90	0,00	12	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	30	37,35000	0,00	1120,50	1120,50	134,46	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	40	36,25000	0,00	1450,00	1450,00	174,00	0,00	12	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 238,19-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 100514 Cod.Cliente 37495, Vendedor 61, pedido bionexo 106399858 1 - horario de recebimento de seg a sex das 7 as 12 hrs e das 14 as 17 hrs	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

WSGE - www.jdsystem.com.br

MEDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080339863811832311980000483540000396970
BENEFICIARIO:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
NOME FANTASIA:
DRL COMERCIO I E EIRELI EPP
CNPJ: 28.320.906/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.707
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.969,70
VALOR COBRADO	3.969,70

NR.AUTENTICACAO C.791.C5E.939.81F.1E0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 454709
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4547 0910 0026 7532

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

293

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203752151710 20/07/2020 11:36:44

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	20/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	20 JUL 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2020 576,00

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
576,00	69,12	0,00	0,00	576,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	576,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			16,36	16,36

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
23207	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/05 CX.400 - EURO LT 36855 (1)02/25 37760 (5)03/25 (Fornecedor: 1494, Lote: 36855, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/03/2020, Data Val: 24/02/2025 / Fornecedor: 19952, Lote: 37760, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/03/2020, Data Val: 20/03/2025)	30059090	000	6108	CX	6	96,0000	576,00	576,00	69,12		12,00	

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN VILELA DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.103.760-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/07/2020
ASSINATURA: Jonathan

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 106059696# R 41/4...
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 34,56
Pedido: 422813
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,23

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

MÉDIA CONFIABILIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000093030847701049183500000057600
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	81.708
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	576,00
VALOR COBRADO	576,00

NR.AUTENTICACAO 0.F5B.0BC.FEC.2C7.DC8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Medpej Equipamentos Medicos Ltda

Rua Campinas, 2248 - Vl Elisa
14075-070 Ribeirao Preto - SP
16 3238-0300
nfe.01@medpej.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.062.632
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0703 1559 5800 0140 5500 2000 0626 3210 0570 6749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas		**135200613586042 22/07/2020 10:13:26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.482.268.112		03.155.958/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil			**45.349.461/0009-60**	22/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R dr Orlando Tiago Dos Santos,. 70	Vila Williams		17400-000	**22/07/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	SP	14 99782-0047		**10:13:21**

FATURA / DUPLICATA

001 21/08/2020 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	43,20	0,00	0,00	240,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB.	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,07	**240,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
Comercial Haiana Ltda	0-Remetente				57.225.633/0001-15
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R: Wilson Roberto de Jesus 231	Ribeirao Preto			SP	582.166.152.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	MEDPEJ		1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
23.310.0005	Papel termo sens.110*100mm 150 Fls MF9100	48022090	000	5102	UN	4	60,00	240,00	240,00	43,20	18	63,07

NOTA FISCAL RECEBIDA
CARGO: ALMOXARIFE
RG: 41.201.786-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido 2824. Valor Aprox. Tributos R$ 19,87 Federal, R$ 43,20 Estadual Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

EmNFe - NF-e Open Source - www.emnfe.com.br

Gerado em 22/07/2020 as 10:15 pelo EmDANFE v.7.1c Plus - www.emdante.com.br

RECEBEMOS DE Medpej Equipamentos Medicos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.062.632 - EMISSÃO 22/07/2020 - VALOR TOTAL 240,00 - DESTINATÁRIO - Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil - R dr Orlando Tiago Dos Santos,. 70 - Vila Williams - 17400-000 - Garca/SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.062.632 SÉRIE 2

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121436003358639162120260005983540000024000
BENEFICIARIO:
MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDICOS
CNPJ: 03.155.958/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.709
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	240,00
VALOR COBRADO	240,00

NR.AUTENTICACAO 3.45A.589.000.C95.09F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 456438
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4564 3810 0094 1246

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

303

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203758934783 24/07/2020 17:36:36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	24 JUL 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 21/08/2020 1.354,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.354,55	117,14	0,00	0,00	1.354,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.354,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			19,58	19,58

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
10752	FOSFATO SOD.DE PREDNISOLONA 3MG/ML 10-0ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 19H49A (20)08/-21 (Fornecedor: 9706, Lote: 19H49A, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2021)	30043999	000	6108	FR	20	6,0225	120,45	120,45	14,45		12,00	
26329	DAINITRE SUBLINGUAL 10MG 50CP-SANKYO LT 191015 (1)05/21 (Fornecedor: 299, Lote: 191015, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2021)	30049021	000	6108	CX	1	18,3000	18,30	18,30	2,20		12,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 150420C08 (3)04/23 (Fornecedor: 17506, Lote: 150420C08, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2023)	48114110	800	6108	CX	3	102,4333	307,30	307,30	12,29		4,00	
20567	PALINETES C/75-THEOTO LT 41 (3)10/22 (Fornecedor: 261, Lote: 41, Qtde: 3 ,Data Fab: 17/10/2019, Data Val: 17/10/2022)	56012190	000	6108	CX	3	1,1167	3,35	3,35	0,40		12,00	
29052	MASC.P/TUBER N95(PFF2)RE.10.02MH C/100-KN LT 32006 (1)06/23 (Fornecedor: 2608, Lote: 32006, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	63079010	500	6108	PCT	1	589,0000	589,00	589,00	70,68		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/07/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 106399858# 42 1...
ITENS 3,6,9 a 11 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87, de 2015.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 126,68
Pedido: 424533
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 456438
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4564 3810 0094 1246

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

304

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203758934783 24/07/2020 17:36:36

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
21433	FIO AGULH.NYLON PRETO 4/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.234 LT 41919101 (4)10/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 41919101, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/20-24)	30061090	200	6108	CX	4	26,7950	107,18	107,18	4,29		4,00	
10456	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/10-SOLIDOR LT 9619053 (1)05/24 (Fornecedor: 247, Lote: 9619053, Qtde: 1 ,Data Fab: 31/03/202-0, Data Val: 31/05/2024)	90183921	700	6108	CX	1	27,6800	27,68	27,68	3,32		12,00	
27473	OFTFLUOR 1% C/5 FR CONTA GTS 3ML-OFT VI-SION LT FL10100919 (1)09/21 (Fornece-dor: 4, Lote: FL10100919, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/10/2019, Data Val: 30/09/2021)	32041990	000	6108	CX	1	28,2800	28,28	28,28	3,39		12,00	
21548	LORATADINA XPE 100ML GEN-MARIOL LT 190736A (10)03/21 (Fornecedor: 4, Lote: 190736A, Qtde: 10 ,Data Fab: 25/04/2019, Data Val: 30/03/2021)	30049099	200	6108	FR	10	2,2870	22,87	22,87	0,91		4,00	
14558	CANULA TRAQUEOST.C/BALAO N.5,0 PC-BCI ME-DICAL REF.97221004 LT 270519 (2)04/24 (Fornecedor: 4, Lote: 270519, Qtde: 2 ,Da-ta Fab: 13/03/2020, Data Val: 30/04/2024)	90183929	200	6108	PC	2	47,8400	95,68	95,68	3,83		4,00	
13502	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-SOLI-DOR LT 13519081 (1)08/24 39419091 (1) 09/-24 (Fornecedor: 2080, Lote: 13519081, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024 / Fornecedor: 2080, Lote: 39419091, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183929	200	6108	PC	2	17,2300	34,46	34,46	1,38		4,00	

LANÇADO

MEDIAÇÃO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000093056221701040283540000135455
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	81.710
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.354,55
VALOR COBRADO	1.354,55

NR.AUTENTICACAO 2.AFC.A20.71C.645.E5B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 102152
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 1021 5210 0062 1293

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135200624729729 24/07/2020 18:03:24

OC: 306

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27/07/2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 21/08/2020 3.125,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.966,26	465,88	0,00	0,00	3.125,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	3.125,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXA			92,10	92,10

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
12256	RIFAMICINA(RIFOTRAT)10MG/ML FR 20ML-NATULAB LT 14673 (2) 02/2022 (Fornecedor: 960, Lote: 14673, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30032031	000	5102	FR	2	3,3400	6,68	6,68	1,20		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 15/04 (10) 04/2025 (Fornecedor: 2347, Lote: 15/04, Qtde: 10 ,Data Fab: 06/04/2020, Data Val: 06/04/2025)	90211020	040	5102	DZ	10	4,0700	40,70					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 15/04 (20) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 15/04, Qtde: 20 ,Data Fab: 06/04/2020, Data Val: 06/04/2025)	90211020	040	5102	DZ	20	5,9400	118,80					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-004C (4) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA004C, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 31/08/2024)	90183929	700	5102	CX	4	18,9900	75,96	75,96	13,67		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA021N (3) 09/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA021N, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183929	200	5102	CX	3	68,0000	204,00	204,00	36,72		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

#R1V1R2V3R4V15R1n2V1||ID 106399858 ....
Pedido: 102291
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: 0,70

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ESTABILIZADO

URGENTE
PERECÍVEL

24
OK

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 102152
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 1021 5210 0062 1293

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
135200624729729 24/07/2020 18:03:24 000.307

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
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 0825/18 (2) 12/2023 (Fornecedor: 138, Lote: 0825/18, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/12/2-018, Data Val: 15/12/2023)	90183119	000	5102	CX	2	100,8800	201,76	201,76	24,21		12,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUAA0014 (8) 07/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA0014, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 31/07/-2024)	90189010	200	5102	PCT	8	22,1000	176,80	176,80	31,82		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57119081 (10) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 571-19081, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	10	6,7000	67,00	67,00	8,04		12,00	
28374	SERINGA DESC.10ML SLIP C/450-INJEX LT 166-6/19 (1) 09/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1666/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/09/2019, Data Val: 25/09/2024)	90183119	000	5102	CX	1	103,6800	103,68	103,68	12,44		12,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 1442/19 (5) 07/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1442/19, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/07/2-019, Data Val: 09/07/2024)	90183119	000	5102	CX	5	104,9100	524,55	524,55	62,95		12,00	
28373	SERINGA DESC.03ML SLIP C/1000-INJEX LT 14-16/19 (2) 07/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1416/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/07/2019, Data Val: 02/07/2024)	90183119	000	5102	CX	2	110,3000	220,60	220,60	26,47		12,00	
28916	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (5) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/-05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	5	23,7700	118,85	118,85	21,39		18,00	
28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/-05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	2	23,7700	47,54	47,54	8,56		18,00	
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190603 (1) 11/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190603, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/-12/2019, Data Val: 30/11/2024)	90189029	200	5102	CX	1	23,7700	23,77	23,77	4,28		18,00	
13477	INSUNORM N 100UI 1FAM 10ML SC-ASPEN PHARMA 2 A 8 LT BF18006523 (10) 11/2020 (Fornecedor: 58, Lote: BF18006523, Qtde: 10 ,Data Fab: 31/12/2018, Data Val: 30/11/2020)	30043100	300	5102	FR	10	20,4280	204,28	204,28	36,77		18,00	
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367181949 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 367181949, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/12/2019, Data Val: 30/11/2024)	30059090	500	5102	CX	1	146,0800	146,08	146,08	26,29		18,00	
2080	GORRO DESC.20GR(SOFT)BR.C/100 PC-ANADONA LT 306-20 (1) 06/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 306-20, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	62101000	000	5102	PCT	1	18,2100	18,21	18,21	3,28		18,00	
2315	CAMPO OP.45 X 50 26GR C/50-DELICATO(CREMER) REF.261110 LT 110501942 (1) 10/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 110501942, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/10/2019, Data Val: 17/10/-2024)	30059090	500	5102	PCT	1	70,0800	70,08	70,08	12,61		18,00	
25726	FENOCRIS(B1) 200MG 25AMP 2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 20010355 (1) 01/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20010355, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/20-22)	30049069	000	5102	CX	1	45,1600	45,16	45,16	8,13		18,00	
27523	P.LENCOL 70CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 320-06 (1) 02/2025 (Fornecedor: 2416, Lote: 32006, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	48030090	000	5102	CX	1	52,3900	52,39	52,39	9,43		18,00	

LANÇADO

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 102152
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 1021 5210 0062 1293

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
135200624729729 24/07/2020 18:03:24

FLS: 308

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
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP GEN-PRATI DONA-DUZZI LT 19K95D (2) 11/2021 (Fornece-dor: 9706, Lote: 19K95D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	30049066	000	5102	CX	2	2,5050	5,01	5,01	0,60		12,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 320N4 (2) 01/-2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 320N4, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/01/2020, Data Val: 31/01/-2025)	90183219	400	5102	CX	2	5,7100	11,42	11,42	1,37		12,00	
27522	P.LENCOL 50CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 320-03 (1) 02/2025 (Fornecedor: 2416, Lote: 32003, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	48030090	000	5102	CX	1	38,5200	38,52	38,52	6,93		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA008A (15) 11/2024 (Fornece-dor: 918, Lote: SLAKAA008A, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 29/11/2024)	90183999	200	5102	CX	15	17,8500	267,75	267,75	48,20		18,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/30-PROLINK LT P20060071 (2) 06/2022 (Fornecedor: 150-7, Lote: P20060071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	29252923	000	5102	CX	2	32,0900	64,18	64,18	11,55		18,00	
21429	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 20MM C/24-PROCARE LT 41318061 (2) 06/-2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 41318061, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2018, Data Val: 30/06/2023)	30061090	200	5102	CX	2	26,7950	53,59	53,59	9,65		18,00	
24804	METOPROLOL(BETACRIS) 1MG/ML 10ESTJ.-5ML-CRISTALIA LT 19110154 (1) 11/2021 (Fornecedor: 727, Lote: 19110154, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/20-21)	30049039	000	5102	CX	1	218,4000	218,40	218,40	39,32		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/07/2020
ASSINATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:18
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000093056220901047883540000312576
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	81.711
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.125,76
VALOR COBRADO	3.125,76

NR.AUTENTICACAO 0.651.A2D.92C.446.14D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0057
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 176,64
DEBITO EM: 17/08/2020

DOCUMENTO: 081712
AUTENTICACAO SISBB: 5.061.964.BA3.EC5.484

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

006311

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	07/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	27.594,58
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	27.594,58

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/08/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDENCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	07/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	27.594,58
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	27.594,58

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 45.349.461/0009-60
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

GARCA SP
CEP 17400-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS): 20/08/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.098,70	0,00	0,00	0,00	8,27	173,47
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
3001	ANA DOLORES DOS SANTOS	998,68	0,00	0,00	0,00	7,50	74,89
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	1.717,78	0,00	0,00	0,00	8,09	138,92
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.557,20	0,00	0,00	0,00	10,03	356,94
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.077,73	0,00	0,00	0,00	9,45	290,95
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	2.581,26	0,00	0,00	0,00	8,96	231,37
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.982,69	0,00	0,00	0,00	10,46	416,51
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.185,93	0,00	0,00	0,00	9,57	304,96
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.312,66	0,00	0,00	0,00	9,74	322,70
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.670,15	0,00	0,00	0,00	9,06	242,04
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	5.254,65	0,00	0,00	0,00	11,32	594,58
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,06	133,93
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.761,51	0,00	0,00	0,00	8,11	142,85
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.927,74	0,00	0,00	0,00	10,41	408,81
2515	DANILO CORREA	3.446,84	0,00	0,00	0,00	9,91	341,49
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.327,57	0,00	0,00	0,00	9,76	324,79
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.201,30	0,00	0,00	0,00	8,44	185,78
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	3.185,93	0,00	0,00	0,00	9,57	304,96
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.308,76	0,00	0,00	0,00	8,61	198,67
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	827,79	0,00	0,00	0,00	7,50	62,08
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
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.015,09	0,00	0,00	0,00	10,49	421,04
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.090,83	0,00	0,00	0,00	9,48	292,52
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.102,44	0,00	0,00	0,00	9,47	293,92
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.599,16	0,00	0,00	0,00	10,08	362,81
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	2.511,41	0,00	0,00	0,00	8,88	222,99
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.119,13	0,00	0,00	0,00	8,30	175,92
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
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	1.935,87	0,00	0,00	0,00	8,22	158,54
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	1.453,36	0,00	0,00	0,00	7,92	115,12
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.825,56	0,00	0,00	0,00	8,14	148,62
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.786,24	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
ɔetência: 07/2020

Emissão: 17/08/2020
Horas: 16:52:46

006313

ıstos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ligo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EGADOS							
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	1.722,08	0,00	0,00	0,00	8,09	139,30
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	3.050,49	0,00	0,00	0,00	8,05	243,18
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	2.037,94	0,00	0,00	0,00	8,23	167,73
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	1.786,33	0,00	0,00	0,00	8,12	145,08
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.116,03	0,00	0,00	0,00	8,30	175,55
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	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.739,65	0,00	0,00	0,00	10,23	382,48
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.301,92	0,00	0,00	0,00	8,59	197,85
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.476,63	0,00	0,00	0,00	10,85	485,66
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.089,24	0,00	0,00	0,00	8,25	172,35
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.820,15	0,00	0,00	0,00	8,14	148,13
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.965,04	0,00	0,00	0,00	8,20	161,17
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.128,15	0,00	0,00	0,00	8,32	177,00
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	2.398,40	0,00	0,00	0,00	8,73	209,43
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.339,79	0,00	0,00	0,00	8,65	202,40
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.116,70	0,00	0,00	0,00	10,57	435,27
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2605	ROSELY VASCO	1.716,22	0,00	0,00	0,00	8,09	138,77
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	3.013,52	0,00	0,00	0,00	9,47	283,25
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.658,15	0,00	0,00	0,00	8,05	133,55
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.504,35	0,00	0,00	0,00	8,87	222,15
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.699,93	0,00	0,00	0,00	8,08	137,31
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	2.179,59	0,00	0,00	0,00	8,40	183,17
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.062,94	0,00	0,00	0,00	9,44	289,18
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:	297.450,85	257,49	0,00	0,00	27.594,58
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	116	Total:	297.450,85	257,49	0,00	0,00	27.594,58

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
ıl	297.450,85	257,49	27.594,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.594,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
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	07/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO INSS	27.594,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.594,58

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.99B.429.136.358.50E

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0042
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	07/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO INSS	27.594,58
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.594,58

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.99B.429.136.358.50E

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

315 1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.428,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.428,79

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 07 2020 GARÇA M ÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000054-1 28790064023-9 31453494610-3 00105610213-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	5.428,79
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	5.428,79

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 07 2020 GARÇA M ÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/08/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85610000054-1 28790064023-9 31453494610-3 00105610213-8

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/07/2020 a 31/07/2020
stos: 103-107

Emissão: 17/08/2020
Horas: 16:51:20

316

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/07/2020 a 31/07/2020									
EGADOS									
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Férias	3.571,08	358,88	0,00	0	15,00	354,80	127,03
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 06/20	3.557,50	356,98	189,59	1	15,00	354,80	96,84
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 06/20	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 06/20	3.429,32	339,03	0,00	0	15,00	354,80	108,74
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 06/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 06/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 06/20	2.818,91	259,89	0,00	0	7,50	142,80	49,13
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 06/20	4.447,82	481,62	0,00	0	22,50	636,13	256,27
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 06/20	2.305,31	198,26	0,00	0	7,50	142,80	15,23
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 06/20	3.290,30	319,57	0,00	0	15,00	354,80	90,81
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 06/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 06/20	3.156,12	866,34	189,59	1	7,50	142,80	14,71
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 06/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 06/20	2.914,32	271,34	189,59	1	7,50	142,80	41,20
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 06/20	5.137,15	578,13	0,00	0	22,50	636,13	389,65
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 06/20	3.376,76	350,40	0,00	0	15,00	354,80	99,15
2515	DANILO CORREA	Mensal 06/20	3.387,21	333,14	379,18	2	7,50	142,80	57,82
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 06/20	3.411,06	336,48	0,00	0	15,00	354,80	106,39
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 06/20	2.846,00	263,14	379,18	2	7,50	142,80	22,48
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 06/20	4.047,55	444,42	0,00	0	15,00	354,80	185,67
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 06/20	3.927,74	408,81	189,59	1	15,00	354,80	144,60
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 06/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 06/20	3.066,66	289,62	0,00	0	7,50	142,80	65,48
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 06/20	3.093,50	292,84	0,00	0	7,50	142,80	67,25
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 06/20	2.736,41	249,99	0,00	0	7,50	142,80	43,68
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/20	3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 06/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 06/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 06/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Mensal 06/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2529	MARCIA DE OLIVEIRA CIPOLLA	Rescisão	1.405,45	110,81	0,00	0	22,50	636,13	230,95
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 06/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 06/20	3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 06/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO ESTADUAL

: 45.349.461/0009-60
do: 01/07/2020 a 31/07/2020
istos: 103-107

Emissão: 17/08/2020
Horas: 16:51:20

Fls: 317

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Férias	2.577,25	230,89	189,59	1	7,50	142,80	18,96
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Férias	3.161,90	301,60	189,59	1	7,50	142,80	57,50
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 06/20	3.452,15	342,23	0,00	0	15,00	354,80	111,69
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Mensal 06/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/20	5.309,53	602,26	0,00	0	27,50	869,36	425,14
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 06/20	4.047,55	444,42	0,00	0	15,00	354,80	185,67
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 06/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 06/20	4.182,94	444,54	568,77	3	15,00	354,80	120,64
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 06/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 06/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	3.104,18	294,12	0,00	0	7,50	142,80	67,95
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 06/20	2.252,94	191,98	0,00	0	7,50	142,80	11,77
		Total:	160.164,86	16.528,52					5.428,79

egados: 47 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 160.164,86 16.528,52 4.550,16 5.428,79

l Geral:

egados: 46 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 160.164,86 16.528,52 4.550,16 5.428,79

Resumo Geral IRRF

d. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		06/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	06/2020	0,00	44.323,81	0,00	44.323,81	0,00
0588	Mensal	06/2020	0,00	1.407,58	0,00	1.407,58	0,00
Totalizador				45.731,39	0,00	45.731,39	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0055

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	85610000054 28790064023
	31453494610 00105610213
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	5.428,79

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 2.039.1EC.E07.F90.436

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

001319

MÉDIA COMPLEXIDADE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

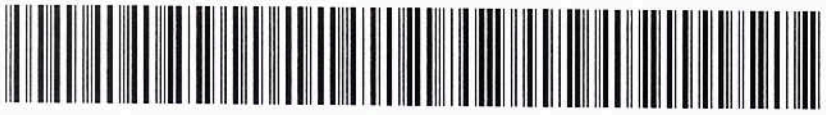
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/07/2020**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**5952**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/08/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**7.348,47**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**7.348,47**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 — 19/08/2020 07:44:46

85690000073-3 48470064023-4 31453494610-3 00159520213-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

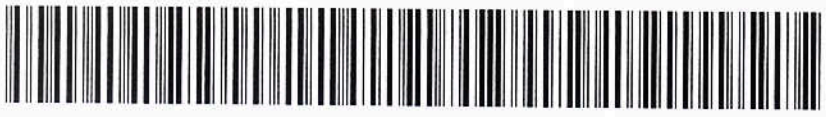
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/07/2020**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**5952**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/08/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**7.348,47**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**7.348,47**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 — 19/08/2020 07:44:46

85690000073-3 48470064023-4 31453494610-3 00159520213-4



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Wareline - Informatização Hospitalar - http://www.wareline.com.br/ Emissão:19/08/2020 - Hora:07:34 Pág:0001

RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

ata de Referência: 18/08/2020 / Fornecedor: 000564 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Tipo de Documento: VARIOS / Filial: 10
mitido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/08/2020 Até 31/08/2020 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi. / Categ. Prest.: Tod

Portador: 006 - HOSPITALAR/FOMENTO

agamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047828	1/1	33822	000564-CPC	01/07/2020	20/08/2020	186,37	0,00	186,37
os.:								
00047905	1/1	71051	000564-CPC	08/07/2020	20/08/2020	21,04	0,00	21,04
os.:								
00047926	1/1	495	000564-CPC	17/07/2020	20/08/2020	1.284,80	0,00	1.284,80
os.: NF 495-CLIN MIRANDA-DR MARCOS MIRANDA-HOSPITALAR 06/2020								
00047929	1/1	163	000564-CPC	17/07/2020	20/08/2020	725,40	0,00	725,40
os.: NF 163-N & Y-DRª NAIANA-HOSPITALAR 06/2020								
00047932	1/1	1686	000564-CPC	16/07/2020	20/08/2020	1.046,25	0,00	1.046,25
os.: NF 1686-CLINICA MED HAMZE-DR AHAMED/DR RAFAEL-HOSP 06/20								
00047934	1/1	1670	000564-CPC	17/07/2020	20/08/2020	223,20	0,00	223,20
os.: NF 1670-U.C.C.H.-DRª DOLORES-HOSPITALAR 06/2020								
00047937	1/1	192	000564-CPC	18/07/2020	20/08/2020	585,90	0,00	585,90
os.: NF 192-VIANA-DR JOÃO/DRª THAISA-HOSPITALAR 06/2020								
00047960	1/1	49	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	1.189,01	0,00	1.189,01
os.: NF 49-OSTOSPORT-DR ALISSON-HOSPITALAR 06/2020								
00047963	1/1	2791	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	507,78	0,00	507,78
os.: NF 2791-FRANCA-DR VICTOR GUIDA-HOSP 06/2020								
00047968	1/1	206	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	934,65	0,00	934,65
os.: NF 206-CMR-DR FERNANDO/DR LUCAS HOSP - 06/2020								
00047973	1/1	48	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	51,15	0,00	51,15
os.: NF 48-ORTOSPORT-DR ALISSON-PARTICULAR 06/2020								
00047977	1/1	205	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	251,10	0,00	251,10
os.: NF 205-CMR SAUDE-DR FERNANDO-DR LUCAS-UNIMED 06/								
00047987	1/1	487	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	753,47	0,00	753,47
os.: NF 487-F SAAB-HOSPITALAR 06/2020								
00048032	1/1	186	000564-CPC	16/07/2020	20/08/2020	585,90	0,00	585,90
os.: NF 186-ANTONIO CRULHAS-HOSPITALAR 06/2020								
00048035	1/1	57	000564-CPC	17/07/2020	20/08/2020	753,30	0,00	753,30
os.: NF 57-GENY OBA-HOSPITALAR 06/2020								
00048074	1/1	737	000564-CPC	27/07/2020	20/08/2020	152,99	0,00	152,99
os.: NF 737-G.F GOMES-DR GABRIEL-HOSPITALAR 06/2020								
00048092	1/1	2809	000564-CPC	29/07/2020	20/08/2020	237,15	0,00	237,15
os.: NF 2809-FRANCA-DR VICTOR GUIDA-HOSP ESPEC-06/2020								
00048120	1/1	101	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	223,20	0,00	223,20
os.: NF 101-DRª LORRANA-CLIN MED LANDIM-HOSP 06/2020								
00048122	1/1	1688	000564-CPC	21/07/2020	20/08/2020	12,79	0,00	12,79
os.: NF 1688-CLIN MED HAMZE-HOSP ESPEC 06/2020								
00048123	1/1	487	000564-CPC	27/07/2020	20/08/2020	17,85	0,00	17,85
os.: ANATOMOS SUS 06/2020								
			Total do Portador (HOSPITALAR/FOMENTO):			**9.743,30**	**0,00**	**9.743,30**

Portador: 007 - MEDIA COMPLEXIDADE

agamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047853	1/1	921	000564-CPC	03/07/2020	20/08/2020	41,39	0,00	41,39
os.:								
00047885	1/1	42	000564-CPC	13/07/2020	20/08/2020	502,20	0,00	502,20
os.: NF 42-FLAVIA BICUDO-UPA 06/2020								

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

ata de Referência: 18/08/2020 / Fornecedor: 000564 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Tipo de Documento: VARIOS / Filial: 10
mitido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/08/2020 Até 31/08/2020 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi. / Categ. Prest.: Tod

00047889 1/1 78	000564-CPC	01/07/2020	20/08/2020	1.339,20	0,00	1.339,20
bs.: NF 78-HIGOR MARTINS-UPA 06/2020						
00047893 1/1 121	000564-CPC	10/07/2020	20/08/2020	69,75	0,00	69,75
bs.: 121-MEDICINA FIGUEIREDO-DR LEVY-UPA 06/2020						
00047896 1/1 66	000564-CPC	13/07/2020	20/08/2020	1.408,95	0,00	1.408,95
bs.: NF 66-BODY-DR LUIS/DRª MAIRA-UPA 06/2020						
00047899 1/1 1303	000564-CPC	10/07/2020	20/08/2020	144,15	0,00	144,15
bs.: NF 1303-CENTRO MÉDICO-DR OCTAVIO-UPA 06/2020						
00047908 1/1 88	000564-CPC	10/07/2020	20/08/2020	585,90	0,00	585,90
bs.: NF 88-AZEVEDO-DR JAIME-UPA 06/2020						
00047995 1/1 58	000564-CPC	23/07/2020	20/08/2020	314,94	0,00	314,94
bs.: NF 58-GENY OBA-MEDIA COMPLEXIDADE-06/2020						
00048006 1/1 50	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	267,84	0,00	267,84
bs.: NF 50-ORTOSPORT-DR ALISSON-06/2020-MEDIA COMPLEX						
00048009 1/1 1307	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	597,87	0,00	597,87
bs.: NF 1307-CENTRO MEDICO-DR RAFAEL PASCON-MEDIA COMPLEX-06/						
00048013 1/1 735	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	162,75	0,00	162,75
bs.: NF 735-G.F. GOMES-MEDIA COMPLEX 06/2020						
00048020 1/1 1689	000564-CPC	21/07/2020	20/08/2020	228,78	0,00	228,78
bs.: NF 1689-CLINICA MED HAMZE-MEDIA-06/2020						
00048023 1/1 486	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	113,04	0,00	113,04
bs.: NF 486-F. SAAB-MEDIA COMPLEX 06/2020						
00048028 1/1 496	000564-CPC	21/07/2020	20/08/2020	549,63	0,00	549,63
bs.: NF 496-CLIN MIRANDA-MEDIA COMPLEX-06/2020						
00048058 1/1 2804	000564-CPC	27/07/2020	20/08/2020	104,63	0,00	104,63
bs.: NF 2804-FRANCA- DR VICTOR GUIDA-MEDIA-06/2020						
00048126 1/1 488	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	917,45	0,00	917,45
bs.: NF 488-FERRARI & GIORGI-DR BRUNO-MEDIA 06/2020						
Total do Portador (MEDIA COMPLEXIDADE):				**7.348,47**	**0,00**	**7.348,47**

Portador: 008 - PARTICULAR

agamento Parc Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00048001 1/1 1687	000564-CPC	16/07/2020	20/08/2020	50,22	0,00	50,22
bs.: NF 1687-CLIN MED HAMZE-RX PARTICULAR 06/2020						
00048076 1/1 666	000564-CPC	28/07/2020	20/08/2020	13,95	0,00	13,95
bs.: ANATOMOS 05/2020 E 06/2020 - PARTICULAR						
00048129 1/1 488	000564-CPC	27/07/2020	20/08/2020	41,85	0,00	41,85
bs.: ANATOMOS PARTICULAR 06/2020						
Total do Portador (PARTICULAR):				**106,02**	**0,00**	**106,02**

Portador: 010 - UNIMED

agamento Parc Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047980 1/1 100	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	139,50	0,00	139,50
bs.: NF 100-CLIN MED LANDIM-DRª LORRANA - UNIMED 06/2020						
00047983 1/1 193	000564-CPC	20/07/2020	20/08/2020	223,20	0,00	223,20
bs.: NF 193-VIANA-DR JOAO PAULO-UNIMED 06/2020						
Total do Portador (UNIMED):				**362,70**	**0,00**	**362,70**

VALOR BRUTO A PAGAR:	**R$ 17.560,49**
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS:	**R$ 0,00**
VALOR LIQUIDO A PAGAR:	**R$ 17.560,49**
VALOR TOTAL PAGO:	**R$ 0,00**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

ata de Referência: 18/08/2020 / Fornecedor: 000564 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Tipo de Documento: VARIOS / Filial: 10
mitido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/08/2020 Até 31/08/2020 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi. / Categ. Prest.: Tod

SALDO A VENCER:	**R$ 17.560,49**
SALDO VENCIDO:	**R$ 0,00**
Até 30 Dias:	R$ 0,00
Até 60 Dias:	R$ 0,00
Até 90 Dias:	R$ 0,00
Até 120 Dias:	R$ 0,00
Mais 120 Dias:	R$ 0,00
SALDO A PAGAR:	**R$ 17.560,49**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

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	85690000073 48470064023
	31453494610 00159520213
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	7.348,47

DOCUMENTO: 082003
AUTENTICACAO SISBB: 5.346.1EF.72F.AC7.65C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE 324

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/07/2020**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/08/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**2.370,46**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**2.370,46**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 19/08/2020 07:39:38

85620000023-5 70460064023-6 31453494610-3 00117080213-4

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**31/07/2020**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**1708**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/08/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**2.370,46**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**2.370,46**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 19/08/2020 07:39:38

85620000023-5 70460064023-6 31453494610-3 00117080213-4

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

ata de Referência: 18/08/2020 / Fornecedor: 000556 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Tipo de Documento: VARIOS / Filial: 10
mitido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/08/2020 Até 31/08/2020 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi. / Categ. Prest.: Tod

Portador: 006 - HOSPITALAR/FOMENTO

agamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047827	1/1	33822	000556-IRRF PJ	01/07/2020	20/08/2020	60,12	0,00	60,12
bs.:								
00047925	1/1	495	000556-IRRF PJ	17/07/2020	20/08/2020	414,45	0,00	414,45
bs.: NF 495-CLIN MIRANDA-DR MARCOS MIRANDA-HOSPITALAR 06/2020								
00047928	1/1	163	000556-IRRF PJ	17/07/2020	20/08/2020	234,00	0,00	234,00
bs.: NF 163-N & Y-DRª NAIANA-HOSPITALAR 06/2020								
00047931	1/1	1686	000556-IRRF PJ	16/07/2020	20/08/2020	337,50	0,00	337,50
bs.: NF 1686-CLINICA MED HAMZE-DR AHAMED/DR RAFAEL-HOSP 06/20								
00047933	1/1	1670	000556-IRRF PJ	17/07/2020	20/08/2020	72,00	0,00	72,00
bs.: NF 1670-U.C.C.H.-DRª DOLORES-HOSPITALAR 06/2020								
00047936	1/1	192	000556-IRRF PJ	18/07/2020	20/08/2020	189,00	0,00	189,00
bs.: NF 192-VIANA-DR JOÃO/DRª THAISA-HOSPITALAR 06/2020								
00047959	1/1	49	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	383,55	0,00	383,55
bs.: NF 49-OSTOSPORT-DR ALISSON-HOSPITALAR 06/2020								
00047962	1/1	2791	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	163,80	0,00	163,80
bs.: NF 2791-FRANCA-DR VICTOR GUIDA-HOSP 06/2020								
00047967	1/1	206	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	301,50	0,00	301,50
bs.: NF 206-CMR-DR FERNANDO/DR LUCAS HOSP - 06/2020								
00047972	1/1	48	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	16,50	0,00	16,50
bs.: NF 48-ORTOSPORT-DR ALISSON-PARTICULAR 06/2020								
00047976	1/1	205	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	81,00	0,00	81,00
bs.: NF 205-CMR SAUDE-DR FERNANDO-DR LUCAS-UNIMED 06/								
00047986	1/1	487	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	243,05	0,00	243,05
bs.: NF 487-F SAAB-HOSPITALAR 06/2020								
00048031	1/1	186	000556-IRRF PJ	16/07/2020	20/08/2020	189,00	0,00	189,00
bs.: NF 186-ANTONIO CRULHAS-HOSPITALAR 06/2020								
00048034	1/1	57	000556-IRRF PJ	17/07/2020	20/08/2020	243,00	0,00	243,00
bs.: NF 57-GENY OBA-HOSPITALAR 06/2020								
00048073	1/1	737	000556-IRRF PJ	27/07/2020	20/08/2020	49,35	0,00	49,35
bs.: NF 737-G.F GOMES-DR GABRIEL-HOSPITALAR 06/2020								
00048091	1/1	2809	000556-IRRF PJ	29/07/2020	20/08/2020	76,50	0,00	76,50
bs.: NF 2809-FRANCA-DR VICTOR GUIDA-HOSP ESPEC-06/2020								
00048119	1/1	101	000556-IRRF PJ	20/07/2020	20/08/2020	72,00	0,00	72,00
bs.: NF 101-DRª LORRANA-CLIN MED LANDIM-HOSP 06/2020								
00048121	1/1	1688	000556-IRRF PJ	21/07/2020	20/08/2020	4,13	0,00	4,13
bs.: NF 1688-CLIN MED HAMZE-HOSP ESPEC 06/2020								
			Total do Portador (HOSPITALAR/FOMENTO):			**3.130,45**	**0,00**	**3.130,45**

Portador: 007 - MEDIA COMPLEXIDADE

agamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047852	1/1	921	000556-IRRF PJ	03/07/2020	20/08/2020	13,35	0,00	13,35
bs.:								
00047884	1/1	42	000556-IRRF PJ	13/07/2020	20/08/2020	162,00	0,00	162,00
bs.: NF 42-FLAVIA BICUDO-UPA 06/2020								
00047888	1/1	78	000556-IRRF PJ	01/07/2020	20/08/2020	432,00	0,00	432,00
bs.: NF 78-HIGOR MARTINS-UPA 06/2020								
00047892	1/1	121	000556-IRRF PJ	10/07/2020	20/08/2020	22,50	0,00	22,50
bs.: 121-MEDICINA FIGUEIREDO-DR LEVY-UPA 06/2020								

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

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	85620000023 70460064023
	31453494610 00117080213
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
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	2.370,46

DOCUMENTO: 082004
AUTENTICACAO SISBB: B.96A.E21.C08.A1C.823

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1590
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	26/08/2020	7/2020	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-3-7	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

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2020	2-920973-3-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 8,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,50

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1590
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

81700000000-7 08501651202-3 00826020320-6 00920973007-7

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000328

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

Número da NFS-e
1589

Data e Hora da Emissão	01/07/2020 16:40:57	Competência	1/7/2020	Código de Verificação	LFBYEEDT7
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Prestação de Serviço de Controle de Pragas, Conforme Contrato. HOSPITALAR
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	08501651202-3
	00826020320-6	00920973007-7
Data do pagamento		20/08/2020
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 082005
AUTENTICACAO SISBB: 6.3E1.8A2.06D.B10.A9D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

330

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 555
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 5.500,00	1	26/08/2020	7/2020	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-5-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,00

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

Logradouro	Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2020	2-920973-5-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,00

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 555
Prestador do serviço: 28668435000128 - FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

81740000001-1 10001651202-0 00826020520-1 00920973007-7

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

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
6340424MD9GDWKIQH9O4G3888PRMQ7FX

Para certificação de autenticidade acesso http://kalngang.comunicapromissao.com.br:5661/lsswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2020

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	564048444110	00006858	00038376	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-1479	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 11.02

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	0000110000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.500,00	R$ 110,00	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

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 _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000001-1	10001651202-0
	00826020520-1	00920973007-7
Data do pagamento		20/08/2020
Valor em Dinheiro		110,00
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		110,00

DOCUMENTO: 082006
AUTENTICACAO SISBB: 6.84A.B03.BD8.CC5.7A7

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

333

MÉDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24194
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.561,65	1	26/08/2020	7/2020	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-920973-1-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 78,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,08

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
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/08/2020	2-920973-1-7	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 78,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,08

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 24194
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81700000000-7 78081651202-1 00826020120-0 00920973007-7

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000024194 - E

Autenticidade
5QWO-FCV6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:06/07/2020 16:48:18
Competência (Serv.):07/2020
RPS N. 000000047955 Série X, emitido 06/07/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 537,500 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.558,75 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/06/2020 a 30/06/2020

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP
07/07/2020

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
1.561,65	0,00	1.561,65	5,0000%	78,08	1.483,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATORIO DE CONTAS A PAGAR

ata de Referência: 18/08/2020 / Fornecedor: 000555 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Tipo de Documento: VARIOS / Filial: 10
mitido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/08/2020 Até 31/08/2020 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi. / Categ. Prest.: Tod

Portador: 006 - HOSPITALAR/FOMENTO

agamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047844	1/1	1589	000555-ISS	01/07/2020	25/08/2020	8,50	0,00	8,50
bs.:								
00047859	1/1	13428	000555-ISS	07/07/2020	25/08/2020	91,14	0,00	91,14
bs.:								
			Total do Portador (HOSPITALAR/FOMENTO):			**99,64**	**0,00**	**99,64**

Portador: 007 - MEDIA COMPLEXIDADE

agamento	Parc	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
00047842	1/1	1590	000555-ISS	01/07/2020	25/08/2020	8,50	0,00	8,50
bs.:								
00047877	1/1	000000555	000555-ISS	01/07/2020	25/08/2020	110,00	0,00	110,00
bs.:								
00048319	1/1	24194	000555-ISS	06/07/2020	25/08/2020	78,08	0,00	78,08
bs.:								
			Total do Portador (MEDIA COMPLEXIDADE):			**196,58**	**0,00**	**196,58**

VALOR BRUTO A PAGAR:	**R$ 296,22**
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS:	**R$ 0,00**
VALOR LIQUIDO A PAGAR:	**R$ 296,22**
VALOR TOTAL PAGO:	**R$ 0,00**
SALDO A VENCER:	**R$ 296,22**
SALDO VENCIDO:	**R$ 0,00**
Até 30 Dias:	R$ 0,00
Até 60 Dias:	R$ 0,00
Até 90 Dias:	R$ 0,00
Até 120 Dias:	R$ 0,00
Mais 120 Dias:	R$ 0,00
SALDO A PAGAR:	**R$ 296,22**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81700000000-7	78081651202-1
	00826020120-0	00920973007-7
Data do pagamento		20/08/2020
Valor em Dinheiro		78,08
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		78,08

DOCUMENTO: 082007
AUTENTICACAO SISBB: C.9B8.56D.3BE.CB5.DBC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Janzantti Servicos Medicos Ltda
Rua Niterói, 551 - Parque Industrial Lagoinha
CEP 14095-020 - Fone 16992047776 - Ribeirão Preto - SP
mmarciomiguel@gmail.com
Inscrição Municipal 20120452 - CPF/CNPJ 37.023.682/0001-68

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**10/08/2020 09:55:12**	**25 50 BF**	**1**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R Doutor Orlando Thiago Santos	0		Vila Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP		

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados - competência 07/2020 Plantões UPA - R$ 4.700,00 e Transporte R$ 900,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40101 - Medicina	**2,00**	401	8630599

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.600,00	R$ 112,00	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal	**R$ 5.600,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201823680705864994206583640000560000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 37.023.682/0001-68
SACADOR AVALISTA:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.023.682/0001-68
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.008
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.600,00
VALOR COBRADO	5.600,00

NR.AUTENTICACAO 8.A47.DD1.6D8.319.CCA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000079 - 1
Autenticidade
U9ZP-DBN0
Data de Emissão
05/08/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 07/2020 Plantões UPA - R$ 27.000,00 e Transporte - R$ 3.000,00
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 30.000,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**450,00**	**195,00**	**900,00**	**300,00**

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	**30.000,00**	**3,0000%**	**900,00**	**30.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 28.155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000030564941258570005483640002815500
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	82.009
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	28.155,00
VALOR COBRADO	28.155,00

NR.AUTENTICACAO 8.C09.37E.1ED.C4B.A07

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

341

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000090 - 1
Autenticidade
MJVL-1RE0
Data de Emissão
10/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 **IM:** 73434 **IE:** **Fone:**
End: : SHIGUEO NAKAMOTO AV,1446 - CEP: 17525410
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 07/2020 Plantões UPA- R$ 11.800,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**177,00**	**76,70**	**354,00**	**118,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.800,00**	**3,0000%**	**354,00**	**11.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 11.074,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191577838980329429041871190009283630001107430
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	82.010
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.074,30
VALOR COBRADO	11.074,30

NR.AUTENTICACAO 3.475.CBC.1FD.E7B.570

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000126 - 1

Autenticidade
P0UQ-AVST

Data de Emissão
10/08/2020

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: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 07/2020 - PLANTÕES UPA
BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2020

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**7,50**	**3,25**	**15,00**	**5,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**500,00**	**3,0000%**	**15,00**	**500,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 469,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399026377370000000000004801015383640000046925
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	82.011
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	469,25
VALOR COBRADO	469,25

NR.AUTENTICACAO B.8FD.894.C21.02C.D58

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000069 - 1
Autenticidade
7N96-2ZR3
Data de Emissão
10/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 31.986.876/0001-82 **IM:** 77993 **IE:** **Fone:**
End: : TABAJARA R,101 BL 2 APTO 403 (P.REFERENC- CEP: 17502273
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 05/2020 referente Plantões UPA..... R$ 30.800,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**462,00**	**200,20**	**924,00**	**308,00**

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	**30.800,00**	**3,0000%**	**924,00**	**30.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 28.905,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000000101014583640002890580
BENEFICIARIO:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
NOME FANTASIA:
BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LT
CNPJ: 31.986.876/0001-82
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.012
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	28.905,80
VALOR COBRADO	28.905,80

NR.AUTENTICACAO 9.9E0.FC5.74B.639.D9F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
56

Código de Verificação de Autenticidade
FGHCUL66T

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2020 às 10:26:34

Chave de Acesso
12563601BCHMXNPIWNI98VJ2KJCA6LXO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 07/2020 REFERENTE PLANTÕES UPA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2020	6.200,00	R$ 6.200,00

Célia Maria Silva Campo
RG: 22.064.923
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**MEDICINA E BIOMEDICINA.**	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.200,00**	**R$ 124,00**	**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$ 6.200,00

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 **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FGHCUL66T**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001103022810284721023983640000620000
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	82.013
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.200,00
VALOR COBRADO	6.200,00

NR.AUTENTICACAO 0.9C4.398.EB1.DFA.C5A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
69

Código de Verificação de Autenticidade
OJE6274K4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2020 às 09:32:38

Chave de Acesso
1256321GUYJ16KW3ESTUB7GMB2OOVJIY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
R TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - competência 07/2020 referente Plantões UPA	8.400,00	R$ 8.400,00

Célia Maria Silva Car
RG: 22.054.92
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2.6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.400,00**	**R$ 225,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.129,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$194,04 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJE6274K4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000883022610265991017583640000840000
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	82.014
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

NR.AUTENTICACAO 0.002.F7A.062.3DF.B42

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE ITABERAÍ
Secretaria de Finanças
PÇA BALDUINO DA SILVA CALDAS
Fone: (62) 3375-4119
Email: arrecadacao@itaberai.go.gov.br

NÚMERO NOTA / SÉRIE	**00005 / ELETRÔNICA**
AIDF	**983918**
DATA E HORA EMISSÃO	**10/08/2020 17:21:23**
CÓDIGO VERIFICAÇÃO	**F5BE-BE4E**

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.:	**ULI SERVICOS MEDICOS**		
CPF/CNPJ:	**36.941.592/0001-93**		Insc. Mun.: **7923**
Razão Social:	**ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI**		Fone:
Endereço:	**RUA 22 Qd. 36 Lt. 05**		**Nº 301**
Bairro:	**VILA LEONOR**	**ITABERAÍ - GO**	CEP: **76.630-000**
Classificação:	**Microempresa vinculada ao supersimples**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**45.349.461/0009-60**	CEI:	Insc. Mun.:
Nome/Razão Social:	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		Insc. Est.:
Endereço:	**R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - SALA 6**		**Nº 70**
Bairro:	**VILA WILLIAMS**		
Municipio:	**GARCA - SP**		CEP: **17400000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - competência 07/2020 Plantões UPA - R$ 10.000,00 e Transporte R$ 1.200,00
TOTAL DA NOTA FISCAL - R$ 11.200,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.925
Contabilidade

Valor Total dos Serviços **R$ 11.200,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

RETENÇÕES FEDERAIS			CÁLCULO DO IMPOSTO			
PIS	R$	0,00	+ Valor do Serviço	R$	11.200,00	
COFINS	R$	0,00	- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em **GARCA - SP**
CSLL	R$	0,00	- Desconto Incondicionado	R$	0,00	
INSS	R$	0,00	- Dedução	R$	0,00	
IR	R$	0,00	- Retençoes Federais	R$	0,00	
			- Outras Retenções	R$	0,00	
			= Base de Cálculo	R$	11.200,00	
			x Alíquota	%	2,01	Imposto devido em **ITABERAI - GO**
			= ISS Devido	R$	225,12	
			= Valor Líquido	R$	11.200,00	
			= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**11.200,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.itaberai.go.gov.br/
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000260914716123131043683640001120000
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	82.015
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.200,00
VALOR COBRADO	11.200,00

NR.AUTENTICACAO B.DD5.9CB.2D1.F20.CEB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000029 - 1
Autenticidade
5V8O-VVY7
Data de Emissão
10/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97 **IM:** 79564 **IE:** **Fone:**
End: : REPUBLICA AV,559 AP 701 (PONTO DE REFERENC- CEP: 17509054
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 07/2020

PLANTÕES UPA - R$ 9.600,00

TRANSPORTE - R$ 600,00

Célia Maria Silva Campos
RG: 22.064.923
Contabilidade

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.200,00**	**2,0100%**	**205,01**	**10.200,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000038429741878790009583640001020000
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	82.016
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.200,00
VALOR COBRADO	10.200,00

NR.AUTENTICACAO E.F9D.310.662.43F.253

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
BILY-KWCS
Data de Emissão
10/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados competência 07/2020 ref. Plantões UPA- R$ 11.100,00

Transporte R$ 300,00

Célia Maria Silva
RG: 22.064.92
Contabilidade

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**171,00**	**74,10**	**342,00**	**114,00**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**11.400,00**	**3,0000%**	**342,00**	**11.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.698,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:19
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812198102332483710001069890
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	82.017
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.698,90
VALOR COBRADO	10.698,90

NR.AUTENTICACAO A.DCF.4E4.DC2.C17.FAB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
6

Código de Verificação de Autenticidade
XCSRNYT05

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2020 às 14:45:46

Chave de Acesso
1256892XED8UC53EKJZKMEKA2SU0TWYJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.269.493/0001-70		**2240020**	**000108201**	CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PREF ANDRADE NOGUEIRA, 467		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 99819-8902**	**NAYLAASCOUTO@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 01/07/2020 A 31/072020. UPA	4.100,00	R$ 4.100,00

Célia Maria Silva Cam
RG 22.064.923
Contabilidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.100,00**	**R$ 82,00**	**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$ 4.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER (033)
AGÊNCIA - 0218
C/C 130034295

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XCSRNYT05**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0049
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$ 4.100,00
DEBITO EM: 20/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082018
AUTENTICACAO SISBB: 3.F66.2FC.42C.A3B.AB3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:48:04
306203062 SEGUNDA VIA 0062
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 337.016,01
****** 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.BC4.43A.6B2.DB3.418

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

N. 000084921
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0849 2111 0027 1508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200111594650 24/07/2020 17:50:55-03:00

360

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000		24/07/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		17:47:00

FATURA

001 23/08/2020 2.799,15				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.799,15	335,90	0,00	0,00	2.799,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.799,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-EMITENTE				89.823.918/0024-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-101	JOINVILLE	SC	256110891

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CX			11,899	10,747

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE 96320053 - Val 28/10/2021	30049099	500	6108	CX	4,00	492,5000	1.970,00	1.970,00	236,40	0,00	12,00%	0,00%
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE 26583979 - Val 09/08/2021	30049069	500	6108	CX	5,00	62,4000	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00%	0,00%
M10453	IMIPENEM 500MG+CILASTATINA 500MG - GEN-PO SOL INJ IV-10FA-NOVAFARMA-ANT LOTE 78PA0499 - Val 31/01/2022	30042094	000	6108	CX	2,00	170,0000	340,00	340,00	40,80	0,00	12,00%	0,00%
M10710X1	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 4ML-HYPOFARMA LOTE 20050489 - Val 31/05/2022	30039079	000	6108	CX	3,00	59,0500	177,15	177,15	21,26	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.706-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL qualidade@sulmedic.com
Protocolo 342200111594650
Pedido 078544 | 106399858 - SEG A SEX 7H-12H/13H-17H ALIQ 12% EM SP.CFME ITEM 24 DO § 1º ART 34, LEI 6374/89

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792693072000000146936000132500183560000279915
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	82.401
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.799,15
VALOR COBRADO	2.799,15

NR.AUTENTICACAO 3.479.833.2E4.4BF.78D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65.954
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 3520 0362

3520.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0659.5410.1179.8765

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
135200624036105 - 24/07/2020 15:28:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		15:28:15

FATURA/DUPLICATAS

65954/1 - 23/08/20 - 2190,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.190,64	262,88	0,00	0,00	2.190,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXAS			299,7000	299,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote PR308F9 - 30/10/2021 Qtde 6.00 Numero da FCI B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	6,0000	139,4400	0,0000 0,0000 %	836,64	836,64	100,40 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote PR308W5 - 12/05/2022 Qtde 8.00 Numero da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	8,0000	99,5000	0,0000 0,0000 %	796,00	796,00	95,52 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote PR303X3 - 19/02/2022 Qtde 4.00 Numero da FCI 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	4,0000	69,0000	0,0000 0,0000 %	276,00	276,00	33,12 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote PR309H8 - 18/11/2021 Qtde 2.00 Numero da FCI F667B73C-B1DD-4EF5-960B-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
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote PR308P7 - 06/11/2021 Qtde 1.00 Numero da FCI F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	1,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	72,00	72,00	8,64 0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.301.765-4
DATA RECEBIMENTO: 24/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 106399858 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

BOLETO ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080711822271512711770003583560000219064
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	82.402
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.190,64
VALOR COBRADO	2.190,64

NR.AUTENTICACAO 8.65D.94E.04D.651.5A9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.106
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0730 4614 4200 0104 5500 1000 0091 0610 0228 4310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200624654897 - 24/07/2020 17:39:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1815-8)			45.349.461/0009-60	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	23/08/2020
Valor	R$ 1.097,94

DOC 384

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.097,94	132,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.097,94

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	1.097,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32	BAURU			SP	209502998115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
14871	CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML (INTRAMUSCULAR) CX C/100-HIPOLABOR G- Lote: BG-007/20 Qtd: 5 Val: 02/22	30049029	000	5102	CX	5	103,0000	515,00	515,00	61,80		12,00	
8673	DRAMIN B6 DL inj ex 100 amp x 10ml emb frac-TAKEDA PHARMA R+ PMC: 305.46 Lote: 11781868 Qtd: 1 Val: 11/21	30049039	200	5102	CX	1	326,6000	326,00	326,00	39,12		12,00	
14988	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/5 AMP***-HIPOLABOR/C1 G- Lote: BF-005/19 Qtd: 4 Val: 03/21	30049099	000	5102	CX	4	27,6500	110,60	110,60	13,27		12,00	
2931	HIDROXIDO DE ALUMINIO susp fr 240ml-EMS G- Lote: 1Q6994 Qtd: 4 Val: 05/22	30049099	000	5102	CX	4	3,9600	15,84	15,84	2,85		18,00	
15157	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML SOL. INJET. CX/25-HYPOFARMA S+ Lote: 20050763 Qtd: 2 Val: 05/22	30039053	000	5102	CX	2	65,2500	130,50	130,50	15,66		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.7[illegible]-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 10:399858 HORARIO: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12 E DAS 14H AS 17H PEDIDO DE COMPRA:PDC#10639985#BIONEXO Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:228162 Pedido: PDC#10639985#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 178,35 Estadual: R$ 89,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Impresso em 24/07/2020 as 18:16:54 *www.gsweb.com.br*

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090318297100600001814177783560000109794
BENEFICIARIO:
PRECISION C D P M H LTDA
NOME FANTASIA:
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.403
NOSSO NUMERO	31829710000001814
CONVENIO	03182971
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.097,94
VALOR COBRADO	1.097,94

NR.AUTENTICACAO B.ECD.42D.34B.9B2.E85

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 7.162
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0705.1945.0200.0467.5500.1000.0071.6211.0947.1078

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
135200624524630 - 24/07/2020 17:05:02

OR: 366

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
482.081.634.114		05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	24/07/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	24/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5066	SP		17:02:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

7162/1 - 23/08/20 - 662,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
662,23	117,85	0,00	0,00	662,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	662,23	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	volumes			29,0000	29,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2254 28470000	(-) AGUA OXIGENADA 10V 1000ML Lote: 0058 - 28/02/2022 Qtde: 10.00	000 5102	Lt	10,0000	3,5573	0,0000 0,0000 %	35,57	35,57	6,40 0,00	0,00	18,00	0,00
37249 30051090	( ) ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M Lote: OSH05701 - 30/03/2022 Qtde: 110.00 / CEST: 13.011.00	500 5102	Rl	110,0000	5,4925	0,0000 0,0000 %	604,18	604,18	108,75 0,00	0,00	18,00	0,00
36429 30049069	(+) CLORPROMAZINA 25MG SOL INJ Lote: 20020179 - 28/02/2022 Qtde: 25.00 Lista: C1 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	25,0000	0,8993	0,0000 0,0000 %	22,48	22,48	2,70 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.763-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/07/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 106399858 (MAdia Complexidade)//ENTREGA EM 24 HORAS HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H /// Pedidos de Venda utilizados: 661	CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700189103179683560000066223
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.404
NOSSO NUMERO	28166380000189103
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	662,23
VALOR COBRADO	662,23

NR.AUTENTICACAO E.7EB.D10.F47.ECA.11E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE GABRIELA WISSMANN FABRICACAO DE ARTIGOS DO VESTUARIO OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº464** SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VON GAW

GABRIELA WISSMANN FABRICACAO DE ARTIGOS DO VESTUARIO

Rua das Camelias, 1962

Chacara Vale do Rio Cotia - 06355-400

Carapicuiba - SP

11962410100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

464

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3520 0724 1408 2300 0180 5500 1000 0004 6416 8857 7191

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao-contribuinte	135200624815148 24/07/2020 18:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
255338965117		24.140.823/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6	Centro	17400-000	**24/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Garca		SP		**18:12:43**

FATURA / DUPLICATA

001
24/08/2020
1.090,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.090,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.090,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			13,500	13,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
2020.01.13	Avental Impermeavel TNT Laminado 50g/m2 Esteril	62101000	0102	5101	Un.	100	10,9000	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
255338965117			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Fiscal referente ao Pedido de Compra Bionexo ID 106399858. Projeto: Média Complexidade.
Valor Aprox. dos Tributos R$ 342,80 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0071

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307580000739830093173183570000109000
BENEFICIARIO:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A
NOME FANTASIA:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A
CNPJ: 15.111.975/0001-64
SACADOR AVALISTA:
GABRIELA WISSMANN 40965077845
CNPJ: 24.140.823/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.405
NOSSO NUMERO	30758000039830093
CONVENIO	03075800
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.090,00
VALOR COBRADO	1.090,00

NR.AUTENTICACAO 5.E30.528.997.C46.383

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

006370

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 77,49 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.004.780
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1828
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.004.780
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0047 8013 7161 8394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200633403722 - 28/07/2020 09:09:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
438336756111			21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/08/2020
Valor	R$ 77,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	77,49
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	9,06	0,00	77,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
031677	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MASTERPRINT	83052000	0500	5403	UNS	72,0000	0,1700	12,24	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
0067547	- BORRACHA BRANCA UN *	40169200	0500	5403	UNS	10,0000	0,2500	2,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
684002	- GRAMPEADOR METAL MP301 13,5CM P/20FLFLS MASTERPRINT *	84729040	0500	5403	UNS	2,0000	17,0000	34,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
042937	- LAPIS PRETO UN	96091000	0500	5403	UNS	10,0000	0,1500	1,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
022299	- REGUA 30 CM	90172000	0500	5403	UNS	5,0000	0,6500	3,25	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
053274	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0500	5403	UN	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 2876 Valor aproximado tributos R$ 9,06 (11,69%) Fonte: IBPT	

MEDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160052083022502230751006983580000007749
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	82.406
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	77,49
VALOR COBRADO	77,49

NR.AUTENTICACAO D.93B.FEA.F83.EAF.D9E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000091021
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0910 2111 0028 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203761039026 27/07/2020 15:14:38403:00

372

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		14:57:00

FATURA

001 26/08/2020 2.669,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.669,00	320,28	0,00	0,00	2.669,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.669,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CXS			50,200	50,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0006	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 M G/ML CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COM POSTA - (LOTE:20040230 - 30/04/2022) - HYPOFARMA I	30044990	000	6108	CX	8,00	108,5000	868,00	868,00	104,16	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0024	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/M L INJ 1ML CX C/100 AMP - GENERICO - (LOTE:HS20F025 - 18/06/2022) - FAR MACE IND QUIM F	30039099	000	6108	CX	3,00	98,0000	294,00	294,00	35,28	0,00	12.00%	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%
000013CLIN 0002	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/1 00 BIS - LABCAINA (SIMILAR) - (LOT E:19005319 - 31/12/2021) - PHARLAB - Pedido:	30049043	000	6108	CX	1,00	236,0000	236,00	236,00	28,32	0,00	12.00%	0.00%
000020CLIN 0014	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML SIST FE CH CX C/40 FR - (LOTE:19075066 - 09	30049099	000	6108	CX	3,00	94,0000	282,00	282,00	33,84	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203761039026
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 099718 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 106399858 - ENTREGAS DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 358.98 (13.45%) Federal e R$ 270.90 (10.15%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 72.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ENTREGUE

MERCADORIA

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000091021
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0910 2111 0028 3350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203761039026 27/07/2020 15:14:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	/07/2021) - LABORATORIO SANOBIOL LT DA - Pedido:												
000004CLIN 0014	TENOXICAM 20MG PO LIOF INJ CX C/50 FA C/DIL 2ML - GENERICO - (LOTE:647 858A - 01/11/2021) - EUROFARMA LABO RATORIOS S.A. -	30049073	000	6108	CX	3,00	309,0000	927,00	927,00	111,24	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 13.201.764-6
DATA DE RECEBIMENTO: 28/07/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080540307067462200560001283590000266900
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	82.407
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.669,00
VALOR COBRADO	2.669,00

NR.AUTENTICACAO B.FF6.A10.E6B.CC1.109

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000093626
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0737 8444 7900 0152 5500 2000 0936 2611 0016 8932

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.	152203293473965 27/07/2020 10:07:05-03:00

OP: 375

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	809011094118	37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N. 70	VILA WILLIAMS	17400-000	27/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		09:59:00

FATURA

001 26/08/2020 1.115,52							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.115,52	133,86	0,00	0,00	1.115,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.115,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,200	0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM - Lote: 2020000542 - Validade: 31/01/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	43,000000	1.032,00	1.032,00	123,84	0,00	12.00%	0.00%
CS20CR20	BIOGUT S 2-0 3/8 R 2,0-75CM - Lote: 2020000627 - Validade: 07/02/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,480000	83,52	83,52	10,02	0,00	12.00%	0.00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG. 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/01/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
39995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 079719
Protocolo: 152203293473965
SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 24/07/20 PEDIDO - Bionexo 1063998581 ENTREGA DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 17:00 AS 18:00 HORS Pedido na Filial: 005530 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$ 66.93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MEDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080621749655062766700009183590000111552
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	82.408
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.115,52
VALOR COBRADO	1.115,52

NR.AUTENTICACAO C.FA8.523.1A1.A71.A97

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000008284 SERIE: 3
	377	

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000008284
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2007-05.335.433/0001-11-55-003-000.008.284-139.942.337-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.200.629.190.481 27/07/2020 10:11:37

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		10:11:18

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000008284-1 - CARTEIRA - 27/08/20 - R$ 1.840,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0,00	0,00	1.840,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	23,4000	163,80			0,00		0
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	9	17,3000	155,70			0,00		0
7898928673047	BOBINA PLAST. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	19,5000	39,00			0,00		0
14513	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 VERDE C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	23,4000	234,00			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	40	0,3600	14,40			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	9,7000	77,60			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	13,9000	83,40			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	2	23,8000	47,60			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	4	49,7500	199,00			0,00		0
17380	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO	48181000	0500	5929	PCT	110	5,5000	605,00			0,00		0
17554	SACO LIXO 30 LTS 53X57 VERM C/100 UN	39232910	0500	5929	PCT	10	16,0000	160,00			0,00		0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/07/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-051407 PEDIDO 2866.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049020900000004004158004683600000184030
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	82.409
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.840,30
VALOR COBRADO	1.840,30

NR.AUTENTICACAO 7.E26.D9B.9D1.508.C4A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/07/2020		006379

NF-E
Nº 747999 SÉRIE 84
CLI 1273396
ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 747999
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 7479 9911 1134 1811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200641903331 30/07/2020 01:52:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/07/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	001434075066	SP		

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
209,99	37,80	0,00	0,00	209,99

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	209,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	2 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,693	0,693

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T NORDI FOS MON	H5GRBR1 7/22	60,37 43,67	30043100	2060	5102	FR	1	19,0900	209,99	209,99	37,80		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.191.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/07/2020
ASSINATURA:

LANCADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
29/07/20 209,99 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES ATE 7 DIAS APOS EMISSAO NF. Fund.Trib.c/Regime Especial p/Lei 10.606 de 22.11.13 para venda do Art.313-A do RICMS/SP Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:194334 -18:34/9912 18:54	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003066365226683610000020999
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.410
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	209,99
VALOR COBRADO	209,99

NR.AUTENTICACAO F.DD1.488.505.4E3.B8F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000091265
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0912 6511 0018 7089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC., ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203765435632 30/07/2020 12:16:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	30/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	30/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		12:06:00

FATURA

001 29/08/2020 1.516,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.516,20	141,11	0,00	0,00	1.516,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.516,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			8,200	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AM P 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-167/20 - 30/06/2022) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD	30045090	500	6108	CX	4,00	251,4500	1.005,80	1.005,80	120,70	0,00	12,00%	0,00%
000067CORR0024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LOTE:SECDAA0014 - 30/09/2022) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido:	90181100	200	6108	CX	40,00	12,7600	510,40	510,40	20,41	0,00	4,00%	0,00%

AUTORIZADO
LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203765435632
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 100057 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 107860106 - RECEBIMENTO: SEG. A SEX. 07H .S 12H E DAS 14H AS 17H Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 223,02 (14,71%) Federal e R$ 212,57 (14,02%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 71,46. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080541552067462200560001383620000151620
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	82.411
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.516,20
VALOR COBRADO	1.516,20

NR.AUTENTICACAO F.DA5.CC7.598.18F.9E2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.011.997 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0119 9717 3925 7769

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135200644606910 30/07/2020 15:20:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAIDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000		30/07/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:20:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,69	1,38	0,00	0,00	6,78	117,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,50

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
16	VOLUMES			24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 6,78 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	2,000	9,89	0,00	19,78	7,69	1,38	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03813126	7898901897378	CAFE CIMO EX. RA FORTE 500G	09019000	060	5405	UN/1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	4,000	6,98	0,00	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 117,50 | Base Icms: 7,69 | ICMS: 1,38 | Complemento: 12,09 PEDIDI N 2927) Pagamento 0 Parc: 1 Venc: 30/09/2020 Valor: 117,50Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 6,78- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X
30/07/2020

RESERVADO AO FISCO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160082893022210106111007683630000011750
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.412
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	117,50
VALOR COBRADO	117,50

NR.AUTENTICACAO A.5AB.C05.E5B.B9B.DCC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.996 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0119 9612 2458 3022

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135200644585833 30/07/2020 15:17:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	30/07/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:17:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3,85	0,69	0,00	0,00	3,39	44,79
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,79

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03813126	7898901897378	CAFE CIMO EXTRA FORTE 500G	09019000	060	5405	UN/1	5.000	6.98	0.00	34.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03803936	7896534402938	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Total dos Tributos Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 3,39 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	1.000	9.89	0.00	9.89	3.85	0.69	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Contabil: 44,79 | Base Icms: 3,85 | ICMS: 0,69 | Complemento: 6,04 PEDIDO N 2926/ Pagamento : Para: A Vista: 30/07/2020 Valor: 44,79Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 3,39- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Mateus Silva Andriello
Tecn. da Informação
RG:44.017.269-X

30/07/2020

Média

RESERVADO AO FISCO

3355

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160082703022210106111049483630000004479
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.413
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	44,79
VALOR COBRADO	44,79

NR.AUTENTICACAO 9.D81.8C8.50B.887.7ED

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 30/07/2020 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$608,75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000042215
SÉRIE 001

fl. 1 /1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000042215 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0422 1510 0834 9090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135200644317568 30/07/2020 14:30:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV DEZESSEIS, 1156	CENTRO		79560-000	30/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CHAPADAO DO SUL		MS		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2020	608,75									

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	608,75

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	608,75

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
13	GL		5	66,880	65,000

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
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	6401	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	6401	GL	3,00	48,50	145,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. 5 L	38089419	0102	6401	GL	4,00	52,50	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	6401	GL	1,00	10,25	10,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	6102	GL	1,00	45,00	45,00	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: 31/07/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. efe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1.74 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Núm.:0 BOLETO 30 DIAS
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200205405178100000000060875
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	82.414
NOSSO NUMERO	29560370000205405
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	608,75
VALOR COBRADO	608,75

NR.AUTENTICACAO 8.C46.399.A5D.1E0.D5A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão : 30/07/2020 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R$180,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	389

NF-e
Nº 000042220
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000042220 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0422 2010 0532 0709

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO - DE	135200644831806 30/07/2020 15:59:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	30/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	30/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2020	180,00									

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	180,00

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	180,00

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
4	GL		1	20,480	20,000

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
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	4,00	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 6,97 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006.
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200205411176400000000018000
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	82.415
NOSSO NUMERO	29560370000205411
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO 4.F2E.A1F.3D0.04F.BB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 62.639

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35200808231734000193550000000626391000835975

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

135200657616069 03/08/2020 20:34

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

001331

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/08/2020

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	03/08/2020

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 62.639/ 1 Valor: 1.524,98 Vencto. 31/08/2020

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*
1.524,98	202,53	0,00	0,00	1.524,98

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.524,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
BR4 TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1				23.246.316/0001-63

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			9,000	9,000

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
559017	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO C/FILTRO 2000ML UND CX C/40 DESCARPACK Lote: SBSAAA0005 Val: 30/12/2024	39269030	000	5102	UND	100,00 100,00	3,255400	325,54	325,54	58,60		18	
564829	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 8986 Val: 30/11/2021	30042051	000	5102	CX	4,00 4,00	299,860000	1.199,44	1.199,44	143,93		12	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: [illegible]
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
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 (

HORARIO DE RECEBIMENTO
SEG A SEX
7HR - 12HR
14HR - 17HR

ENTREGAR DIA 04/08/2020

LANÇADO
SEM COMPLEXIDADE

Reservado ao FISCO

CONTABILIZADO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081565524452120530260007883640000152498
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	82.416
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.524,98
VALOR COBRADO	1.524,98

NR.AUTENTICACAO D.3C7.245.646.E57.AB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 26/06/2020 Valor Total: R$ 502,30

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.076
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.076
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200524355026 26/06/20 13:06:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	26/06/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1386	LAMPADA TUBOLAR LED 18 W 1,20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$9,25 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
1079	LAMPADA TUBOLAR LED 9 W 60 CM Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$5,82 Estadual (12,00%) R$11,10 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 DUCHA LORENZETI 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

CANCELADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2 II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
3 MEDIA COMPLEXIDADE

EDSON DA SILVA
RG. 18.914.254
DATA 26/06/20
ASSINATURA

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/06/2020 13:06:49

FRG Informática

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701914150022583600000025000
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	82.417
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

NR.AUTENTICACAO B.D31.35E.7F5.355.F60

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442 5051
ADM. SANTOS (13) 3228.8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1111937
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1119 3710 0118 1419

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203288025233 24/07/2020 15:26:57

004395

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)			45.349.461/0009-60	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		24/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1435325198	SP		15:14

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2020 394,65

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
262,98	11,11	0,00	0,00	394,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	394,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO			GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			7,80	7,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
25806	MALHA TUBULAR 06CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37970, Qtde: 10, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	6108	RL	10	3,9200	39,20					
25807	MALHA TUBULAR 08CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37970, Qtde: 10, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	6108	RL	10	4,3000	43,00					
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 37837, Qtde: 10, Dt Val: 01/04/2025 ,Data Fab: 01/04/2020)	90211020	040	6108	RL	10	4,8000	48,00					
32974	NEO FEDIPINA 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	
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIMENIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 11834331, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2022 ,Data Fab: 01/01/2020)	30049039	200	6108	CX	1	255,6500	255,65	255,65	10,23		4,00	

NOME: [illegible] CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/07/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
106399858
ITENS 1 a 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 5 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 4 e 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 4 e 5
ITEM 4 e 5
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 36,32
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 52,89, Federal, R$ 41,78, Estadual, R$ 11,11
Pedido: 1189371
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:20
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615308653983359900002034312683560000039465
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.418
NOSSO NUMERO	6153865398
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	394,65
VALOR COBRADO	394,65

NR.AUTENTICACAO B.E7C.A96.24F.5F5.AD4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 81122
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0811 2210 0038 7044

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

90.397

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135200625018798 24/07/2020 20:17:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:15

FATURA / DUPLICATA

001 23/08/2020 1.890,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.531,81	275,73	0,00	0,00	1.890,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.890,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			50,00	50,00

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
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 260, Qtde: 13, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	5102	PCT	13	3,2500	42,25					
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 260, Qtde: 13, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	5102	PCT	13	4,9000	63,70					
3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX (Lote: 38633, Qtde: 2, Dt Val: 14/04/2024 ,Data Fab: 14/04/2020)	90211020	040	5102	CX	2	49,3600	98,72					
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 38436, Qtde: 5, Dt Val: 08/04/2-024 ,Data Fab: 08/04/2020)	90211020	040	5102	CX	5	28,2500	141,25					
34551	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS C/100 - MEDSONDA (Lote: 55188, Qtde: 1, Dt Val: 30/06/2024 ,Data Fab: 01/06/20-20)	90183929	000	5102	CX	1	63,9100	63,91	63,91	11,50		18,00	
15207	LACRIBELL 15ML COL - LATINOFARMA (Lote: 20030406, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2022 ,Data Fab: 01/03/2020Lote: 20040382, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/04/2020)	30049099	000	5102	FR	5	7,8300	39,15	39,15	7,05		18,00	

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
106399858
ITENS 1 a 4,8 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 1 a 5,8 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 6 e 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 390,78, Federal, R$ 115,05, Estadual, R$ 275,73
Pedido: 91826
Representante: REGIAO SJRP (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/07/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 81122
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0811 2210 0038 7044

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

065398

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200625018798 24/07/2020 20:17:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

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
27653	TRIDIL 50MG 10/10ML - CRISTALIA (Lote: 20010337, Qtde: 5, Dt Val: 31/01/2022 ,Data Fab: 01/01/2020)	30049099	000	5102	CX	5	285.7500	1.428,75	1.428,75	257,18		18,00	
6619	TALA METALICA 16X25 PCT C/12 - MSO (Lote: 200569, Qtde: 2, Dt Val: 10/01/2025 ,Data Fab: 10/01/2020)	90211020	040	5102	DZ	2	6.3000	12,60					

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MEDIA

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615308659613359400002034312683560000189033
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.419
NOSSO NUMERO	6153865961
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.890,33
VALOR COBRADO	1.890,33

NR.AUTENTICACAO 8.DCE.09F.9B1.F32.3EB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.030.995
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0309 9511 0906 3370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200625036157 - 24/07/2020 20:26:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66 400

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/07/2020
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		20:51:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 23/08/2020
Valor R$ 3.288,78

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
3.288,78	483,29	0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,78

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	3.288,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Volumes			38,406	38,406

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
35326	AGUA P/ INJECAO SOL INJ C/40 FR 250ML/EQUIPLEX HOSP O+ Lote: 2012066 Qtd: 2 Val: 30/04/2022	30049099	500	5102	UN	2	80,4000	160,80	160,80	28,94		18,00	
15425	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ AMP 50X10 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 9073128 Qtd: 5 Val: 30/12/2021	30049099	500	5102	CX	5	42,5000	212,50	212,50	25,50		12,00	
29090	CLOPIDOGREL E 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MULTILAB G+ PMC: 197,26 Lote: IP4315 Qtd: 1 Val: 30/04/2022	30049079	500	5102	UN	1	7,9800	7,98	7,98	0,96		12,00	
16991	FENITOINA 50MG/ML C/72 AMP 5ML***/TEUTO HOSP/CI G+ Lote: 1419197 Qtd: 2 Val: 30/04/2022 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	UN	2	108,0000	216,00	216,00	25,92		12,00	
19873	HEPAMAX 5.000UI/ML C/25 FR 5ML/BLAU HOSP O+ PMC: 773,99 Lote: 20040521 Qtd: 2 Val: 30/04/2022	30049099	300	5102	CX	2	518,7500	1.037,50	1.037,50	186,75		18,00	
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ PMC: 226,86 Lote: 20060628 Qtd: 10 Val: 30/06/2022	30043210	500	5102	CX	10	137,5000	1.375,00	1.375,00	165,00		12,00	
15652	HYPLEX B (COMPLEXO B) C/100 AMP 2 ML/HYPOFARMA HOSP O+ Lote: 20040580 Qtd: 3 Val: 30/04/2022	30039019	000	5102	CX	3	78,0000	234,00	234,00	42,12		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 55579 Qtd: 100 Val: 14/07/2024	90183929	000	5102	UN	100	0,4500	45,00	45,00	8,10		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 106399858 :
ENTREGAR NA SEGUNDA-FEIRA 27/07
Orc 10901239 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#106399858#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#106399858#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 438,17 Estadual: R$ 393,70 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300033053174183560000328878
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	82.420
NOSSO NUMERO	31367730000033053
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.288,78
VALOR COBRADO	3.288,78

NR.AUTENTICACAO D.A2D.058.E5A.D1A.36F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MESSER
Gases for Life

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084388316-ND

MESSER GASES LTDA
0057 -Filial Bauru
ENDEREÇO Avenida José Fortunato Molina,2,89
BAIRRO/DISTRITO: Distrito Industrial I
MUNICIPIO: Bauru UF: SP
CEP: 17034-310

VIA ÚNICA

C.N.P.J
60.619.202/0057-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.132.694.113

Data de Emissão
27/07/2020

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICIPIO	**FONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BRR000005942	LOC TQ CRIOG T18V30-18 LOX	1,000	645,5200	645,52

Valor Total da Nota de Cobrança
645,52

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nosso site: www.messer-br.com
e-mail: cliente@messerbrasil.com
Atendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

28 D.D. VENCIMENTO: 24.08.2020 CÓDIGO DO CLIENTE 100015210

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 27/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº
		0084388316-ND

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTABILIZADO

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070047554020183570000064552
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	82.421
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	645,52
VALOR COBRADO	645,52

NR.AUTENTICACAO 1.40E.74B.F49.3FF.5AA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 04/08/2020 Valor Total: R$ 291,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.229
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.229
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0202 2910 0020 2258

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200659131995 04/08/20 09:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0069-60	04/08/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	04/08/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	26/08/2020
Valor R$	291,00

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	291,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**291,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM 2929 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,24 Estadual (18,00%) R$1,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85441900	0500	5405	MT	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1583	CAIXA DE LUZ 2 X 4 GALVANIZADA 2930 Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R$1,44 Estadual (6,00%) R$0,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73102990	0500	5405	PC	4,00	1,60	0,00	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA 2931 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$1,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	3,00	6,50	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT 2932 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,29%) R$6,72 Estadual (12,00%) R$12,82 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	17,80	0,00	106,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A 2933 Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$0,64 Estadual (18,00%) R$1,01 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	5,60	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5517	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 20 A VERMELHA 2934 Val. Aprox. Tributos: Federal (7,11%) R$1,38 Estadual (12,00%) R$3,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85177099	0500	5405	UN	4,00	6,50	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: MEDIA COMPLEXIDADE

Mateus Silva Andrello
Tecn. da Informação
RG: 44.[illegible]-X

materiais retirados no mês Fevereiro pelo Edson - Manutenção

Pedido 2975

05/03/20

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2020 09:30:05

FRC Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.229
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0809 6499 1700 0196 5500 1000 0202 2910 0020 2258

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200659131995 04/08/20 09:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

405

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
4567	PERFILADO 38 x 38 x 3 M 3935 Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$2,77 Estadual (18,00%) R$11,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73089010	0500	5405	UN	3,00	22,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4131	PINO MACHO GIGANTE 3P 20 A 3225 Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,52 Estadual (18,00%) R$2,38 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366990	0500	5405	UN	2,00	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5524	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. 3986 Val. Aprox. Tributos: Federal (11,50%) R$1,20 Estadual (18,00%) R$1,87 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	5,20	0,00	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1664	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO 3609 Val. Aprox. Tributos: Federal (10,07%) R$1,81 Estadual (18,00%) R$3,24 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	94051092	0500	5405	UN	4,00	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4340	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR UNIPOLAR DIM 10A 3937 Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$0,67 Estadual (18,00%) R$1,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1633	TUBO CORRUGADO 1/2 AMARELO NBR 3938 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$0,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39173100	0500	5405	MT	3,00	1,10	0,00	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/08/2020 09:30:05

ERG Informática

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960701957770017583590000029100
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	82.422
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	291,00
VALOR COBRADO	291,00

NR.AUTENTICACAO F.C7A.72B.130.40F.56F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000244715 SÉRIE 1

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000244715
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0758 4266 2800 0133 5500 1000 2447 1511 0015 8383

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135200629918489 27/07/2020 12:17:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	997820047	SP		

FATURA

001 26/08/2020 1.745,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE	0-EMITENTE				48.740.351/0082-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JUSSARA	BARUERI	SP	206233560117

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			4,860	4,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JAN20902334819008 - Val idade: 31/01/2023	90189099	040	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): JUN20900315020108 - Val idade: 30/06/2023	90189099	040	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2020
ASSINATURA:

ATENÇÃO
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
Prazo máximo para reclamação: 07 dias consecutivos a partir da data de recebimento do produto
Samtronic Ind Com ria

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135200629918489 LOCAL DE ENTREGA: R: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS - CEP 17400-000 PEDIDO N° 2829 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004 ARTIGO 28 INCISO XXXV Endereco de entrega: ,, , - *** Pedido de Venda: 456463 *** Cotacao Numero: 4029 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 560.13 (32,09%).	CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615309621393347400001526110283590000174550
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.423
NOSSO NUMERO	6153962139
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

NR.AUTENTICACAO 1.FE0.32D.881.B28.03C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

União Química
Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-8000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 433317
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0760 6659 8100 0975 5500 1000 4333 1712 8095 2845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda producão estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203763152634 28/07/2020 21:48:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256119	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		45.349.461/0009-60	28/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	28/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP	21:47:59 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092301756, Valor original: 1.170,00, Valor do Desconto: 0,00, Valo Líquido: 1.170,00

Núm. Duplicata Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata Parcela	Vencimento	Valor
001	27/08/2020	1.170,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	140,40	0,00	0,00	0,00	1.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,800	1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000000230360	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2025919 V 31.07.2022 Q 60,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 8499B4DA-14D3-4976-936F-ADD941E95512. Vlr. aprox. trib.: $51,00. FMC: 0,00 Cod. ANVISA: 10497020600036	30049099	500	6107	UN	60,0000	19,500000	1.170,00	0,00	1.170,00	140,40	0,00	12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ins. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADOSUNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 1.170,00 Valor ICMS partilha: R$ 70,20 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: G 01. Ordem de venda: 0005361088. Remessa: 0082319865. Documento de transporte: 0010046753.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615306776111912100001445311983600000117000
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.424
NOSSO NUMERO	6153677611
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.170,00
VALOR COBRADO	1.170,00

NR.AUTENTICACAO 8.3AB.5A5.331.CA0.9C0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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
2345

Código de Verificação de Autenticidade
5WBW5KU09

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2020 às 11:07:52

Chave de Acesso
1258623LT8VSY6J8E5FABJLBBC4EQDB1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061106**	**escritoriomodelo1@terra.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO COMPETÊNCIA JULHO/2020	16.000,00	R$ 16.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.02**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**4.2608%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 681,73**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2345** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5WBW5KU09**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160009593022810081181074283640001600000
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	82.425
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.000,00
VALOR COBRADO	16.000,00

NR.AUTENTICACAO 6.506.D80.D8D.952.3C8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00413
03/08/2020			

NF-E
Nº 786295 SÉRIE 84
CLI. 1273396
ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 786295
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 4000 7862 9511 1168 1279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200658331364 04/08/2020 04:29:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	03/08/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	03/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
SARCA	001434075066	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
317,63	57,01	0,00	0,00	317,63

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	317,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO LOGFAR LOG. E DIS	1 - Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				15,177	15,177

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCA NZU LIB	4596		48191000	000	5102	CX	2	45,5100	91,02	91,02	16,38		18,00
430493	ISOSSORBIDA 20 MG 30 CP G BIOLA POS MON	10050602 4/22	9,93 7,19	30049059	500	5102	CX	1	2,6900	2,69	2,69	0,32		12,00
393684	NEPRESOL 20MG/ML INJ 50 AP HS CRIST POS MON	19100078 4/21	- 240,26	30049039	000	5102	CX	1	223,9200	223,92	223,92	40,31		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Mateus Silva Andriollo Tecn. da Informação	

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:264095 -18:01/9912 18:10

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003085534927683640000031763
BENEFICIARIO:
SERVIMED COML LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COML LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.426
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	317,63
VALOR COBRADO	317,63

NR.AUTENTICACAO 4.7BC.6CA.7E2.979.00F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0548544 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0767 7291 7800 0220 5500 1000 5485 4419 1136 0506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131203760707192 27/07/2020 11:54:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		27/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0548544/1	24/08/2020	783,00						

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
783,00	93,96	0,00	0,00	783,00

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	783,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM			MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	1,050	1,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290523 Q: 1.500,0000 F: 09/12/19 V: 08/12/2021	38220090	700	6108	TI	1.500,00	0,522	783,00	783,00	93,96	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM E SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.706-4
DATA DE RECEBIMENTO:
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 2869 DATA ENTREGA: 28/07/2020 Pedido: 1678576 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1678576 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.043977 ** AE: 1.217151 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 46,98

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000000828976175183570000078300
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.427
NOSSO NUMERO	13048400000828976
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	783,00
VALOR COBRADO	783,00

NR.AUTENTICACAO 1.A8D.B5E.647.98C.B24

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
PNOY8INHY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2020 às 10:08:44

Chave de Acesso
91202NR3SUT8ABRCOYLHMUDL32DTUD4

Para certificação da autenticidade acesse http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITAJOBI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.882.671/0001-05		**6915**	**000013762**	CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA MARECHAL DEODORO, 520		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15840-000	**ITAJOBI-SP**	**(17) 3546-1078**	**CATERINECARETA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - Psiquiatria- CAPS AD-Media Complexidade - referente 07/2020.	15.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 300,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

31/08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PNOY8INHY**.

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2020
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	1.639.F32.2C9.26B.0B9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RUA ASSAD HADDAD, 671
PQ. DAS INDUSTRIAS

17519-700 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3413-5243 FAX: 1434135243
EMAIL: vendas@triunfal.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000076649
SÉRIE: 55
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2007-64.815.897/0001-94-55-055-000.076.649-148.247.885-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A PRAZO	**135.200.638.277.853 29/07/2020 09:33:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		**64.815.897/0001-94**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1702-ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	29/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	29/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:27:26

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000076649-1 - BOLETO - 28/08/20 - R$ 666,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553.98	73.10	0.00	0.00	666.39

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	666.39

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
TRIUNFAL COMERCIAL MARILIA LTDA	0 - EMITENTE			SP	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
RUA ASSAD HADDAD, 671	MARILIA	SP	**438.080.548.117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			20,000	20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4351	AGUA DESTILADA 10 ML - SAMTEC LOTE: AYY / DT VAL: 28/02/2022 Val Aprox Tributos R$ 27,98 Fed R$ 24,96 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049099	020	5102	AM	1000	0,2080	208,00	121,33	14,56	0,00	12	0
8933	BROMOPRIDA GTS 20ML (GEN) - MARIOL LOTE: 201443A / DT VAL: 30/04/2022 Val Aprox Tributos R$ 0,87 Fed R$ 0,46 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049045	000	5102	FR	5	1,3000	6,50	6,50	0,78	0,00	12	0
13887	CAPTOPRIL 25MG (GEN) C/500 - MEDQUIMICA LOTE: 2190 9S / DT VAL: 05/09/2021 Val Aprox Tributos R$ 1,89 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049069	000	5102	CPR	360	0,0390	14,04	14,04	1,68	0,00	12	0
10564	OXIDO ZINCO+VIT.A+D+ASSOC.45G(SUAVEBABY - VITAMEDIC LOTE: 052585 / DT VAL: 28/02/2022 Val Aprox Tributos R$ 4,62 Fed R$ 4,12 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30045090	000	5102	TB	10	3,4320	34,32	34,32	6,18	0,00	18	0
7623	(4) IBUPROFENO GTS 50MG/ML 30ML (IBUPROTRAT) - NATULAB LOTE: 28105A / DT VAL: 30/11/2020 Val Aprox Tributos R$ 5,67 Fed R$ 2,95 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049029	020	5102	FR	30	1,4040	42,12	16,38	2,95	0,00	18	0
3498	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG C/30 - EMS LOTE: 1J6403 / DT VAL: 28/09/2021 Val Aprox Tributos R$ 1,26 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049059	000	5102	CPR	30	0,3120	9,36	9,36	1,68	0,00	18	0
5342	VASELINA LIQUIDA 1000ML - RIOQUIMICA LOTE: 1903990 / DT VAL: 10/12/2022 Val Aprox Tributos R$ 6,79 Fed R$ 6,05 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049099	000	5102	LT	2	25,2250	50,45	50,45	9,08	0,00	18	0
12333	DIAZEPAM INJ 10MG 2ML (G) B1 C/72 - TEUTO LOTE: 9075048 / DT VAL: 30/04/2022 Val Aprox Tributos R$ 40,57 Fed R$ 36,19 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049064	000	5102	AM	200	1,5080	301,60	301,60	36,19	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/07/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. 4-REDUÇÃO NA BC ICMS CONFORME ART. 3º PARAGRAFO XXIV DO ANEXO II DO RICMS/00 PEDIDO TRIUNFAL Nº 86943 C/ DIRETA - BIONEXO PEDIDO Nº 106399858.1 Valor Aprox Tributos R$ 89,65 - Fed, R$ 74,73 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:24
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/08/2020
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 666,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F18.5DF.C78.532.63F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006421

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NI PERPETUA FACCHIN	15204	317

PERÍODOS

uisição	De Gozo das Férias		De Abono
2/2018 A 13/12/2019	01/09/2020 A 30/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
s não justificadas:	00	Férias:	1.587,89	P
rio Base:	1.258,11	1/3 das Férias:	529,30	P
ia Horas:	120,78	Abono de Férias:	0,00	
ia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
as Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
AL BASE CALCULO:	1.587,89	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	175,69	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.117,19	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	175,69	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.941,50	P

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 ortância líquida de R$ 1.941,50 (um mil novecentos e quarenta e um reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

NTE,

Daiani P. Facchin

ANI PERPETUA FACCHIN

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

cebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 1.941,50(um mil novecentos e quarenta e um reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das nhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ta: 26/08/2020
ARCA

Daiani P. Facchin

DAIANI PERPETUA FACCHIN

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Fls: 422

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

EMPRESA

Aviso de lançamento

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 1.941,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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 novecentos e quarenta e um reais e cinqüenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ILO CORREA	55335	269

PERÍODOS

uisição	De Gozo das Férias		De Abono
2/2018 A 30/11/2019	01/09/2020 A 30/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ıs não justificadas:	00	Férias:	3.282,22	P
rio Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	1.094,07	P
ia Horas:	282,65	Abono de Férias:	0,00	
ia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
as Vantagens:	763,20	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
AL BASE CALCULO:	3.282,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	471,61	D
		Desconto do imposto de Renda:	174,03	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.376,29	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	645,64	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.730,65	P

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 ortância líquida de R$ 3.730,65 (três mil setecentos e trinta reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: __/__/__

NTE,

NILO CORREA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

cebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 3.730,65(três mil setecentos e trinta reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das nhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ıta: 26/08/2020
ARCA

DANILO CORREA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

00424

EMPRESA

Aviso de lançamento

G331022049443866 1
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 3.730,65 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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.

(Três mil e setecentos e trinta reais e sessenta e cinco centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

001425

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

) do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EUSA DE SOUZA PASSOS	038821	00218

PERÍODOS

quisição	De Gozo das Férias		De Abono
)6/2019 A 11/06/2020	01/09/2020 A 30/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
as não justificadas:	00	Férias:	1.516,90 P
ário Base:	1.307,90	1/3 das Férias:	505,63 P
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
ras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TAL BASE CALCULO:	1.516,90	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	166,34 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.022,53 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	166,34 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.856,19 P

lo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a portância líquida de R$ 1.856,19 (um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

ENTE,

.IEUSA DE SOUZA PASSOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.856,19(um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezenove 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: 26/08/2020
GARCA

ELIEUSA DE SOUZA PASSOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 1.856,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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 oitocentos e cinqüenta e seis reais e dezenove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

006427

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

e do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BIO CESAR BRANDAO	87470	53

PERÍODOS

quisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 30/11/2019	03/09/2020 A 02/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
tas não justificadas:	00	Férias:	2.168,18	P
ário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	722,73	P
dia Horas:	235,24	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
ras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	2.168,18	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	268,53	D
		Desconto do imposto de Renda:	39,66	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.890,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	308,19	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.582,72	P

lo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a portância líquida de R$ 2.582,72 (dois mil quinhentos e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ___/___/___

ENTE,

BIO CESAR BRANDAO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.582,72(dois mil quinhentos e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo as minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual ei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/08/2020
GARCA

FABIO CESAR BRANDAO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 2.582,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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.

(Dois mil e quinhentos e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

fls 429

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RA DE MARCHI DOS SANTOS	088383	00435

PERÍODOS

uisição	De Gozo das Férias		De Abono
8/2019 A 06/08/2020	01/09/2020 A 30/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

as não justificadas:	00
rio Base:	2.917,95
ia Horas:	0,00
ia Valores:	0,00
as Vantagens:	209,00
AL BASE CALCULO:	3.126,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.126,95	P
1/3 das Férias:	1.042,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	442,63	D
Desconto do imposto de Renda:	204,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.169,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	646,83	D
TOTAL LIQUIDO:	3.522,44	P

o presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a ortância líquida de R$ 3.522,44 (três mil quinhentos e vinte e dois reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

:NTE,

URA DE MARCHI DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 3.522,44(três mil quinhentos e vinte e dois reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo as minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual ei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 26/08/2020
ARCA

LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

PARTE 3512,12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PARTE 10,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 3.522,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, lançado a débito* em sua conta corrente 36051-1, agência 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agência 0290 do banco 001.

(Três mil e quinhentos e vinte e dois reais e quarenta e quatro centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO [illegible] AÇÃO
[illegible] 2019
RECURS[illegible] CIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

fls 431

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

e do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CIMARA APARECIDA VIEIRA	085096	00173

PERÍODOS

quisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/2019 A 06/08/2020	01/09/2020 A 30/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

as não justificadas:	00
irio Base:	3.024,32
lia Horas:	0,00
lia Valores:	0,00
ras Vantagens:	209,00
TAL BASE CALCULO:	3.233,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.233,32	P
1/3 das Férias:	1.077,77	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	462,48	D
Desconto do imposto de Renda:	229,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.311,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	692,29	D
TOTAL LIQUIDO:	3.618,80	P

o presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a ortância líquida de R$ 3.618,80 (três mil seiscentos e dezoito reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: __/__/__

NTE,

CIMARA APARECIDA VIEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 3.618,80(três mil seiscentos e dezoito reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas rias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu nte. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ta: 26/08/2020
ARCA

LUCIMARA APARECIDA VIEIRA

TERMO ... AGRAÇÃO
... RECURS... CIPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 3.618,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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.

(Três mil e seiscentos e dezoito reais e oitenta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]8
RECURSO [illegible]CIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Fls 433

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SCILA PEREIRA MANTUANI	59413	305

PERÍODOS

uisição	De Gozo das Férias		De Abono
2/2018 A 18/12/2019	01/09/2020 A 30/09/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

as não justificadas:	00
rio Base:	1.307,90
ia Horas:	19,62
ia Valores:	0,00
as Vantagens:	209,00
AL BASE CALCULO:	1.536,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.536,52	P
1/3 das Férias:	512,17	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	168,70	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.048,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	168,70	D
TOTAL LIQUIDO:	1.879,99	P

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 ortância líquida de R$ 1.879,99 (um mil oitocentos e setenta e nove reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: __/__/__

NTE,

Priscila Pereira Mantuani

SCILA PEREIRA MANTUANI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

cebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 1.879,99(um mil oitocentos e setenta e nove reais e noventa e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo s 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 i meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Priscila Pereira Mantuani

PRISCILA PEREIRA MANTUANI

ata: 26/08/2020

ARCA

TERM[illegible]RAÇÃO

[illegible]018

RECU[illegible]AL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 1.879,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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 oitocentos e setenta e nove reais e noventa e nove centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]018
RECURSO [illegible]ORAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

e do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANA APARECIDA LOPES SOUZA	1729	269

PERÍODOS

quisição	De Gozo das Férias		De Abono
2/2018 A 30/11/2019	03/09/2020 A 02/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

as não justificadas:	00
rio Base:	1.723,94
lia Horas:	163,91
lia Valores:	0,00
as Vantagens:	209,00
AL BASE CALCULO:	2.096,85

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.096,85	P
1/3 das Férias:	698,95	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	257,12	D
Desconto do imposto de Renda:	33,38	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.795,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	290,50	D
TOTAL LIQUIDO:	2.505,30	P

o presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a ortância líquida de R$ 2.505,30 (dois mil e quinhentos e cinco reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

NTE,

Data: ___/___/___

SANA APARECIDA LOPES SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

cebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 2.505,30(dois mil e quinhentos e cinco reais e trinta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas rias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu nte. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ta: 26/08/2020
ARCA

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

TERMO DE [illegible] ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible] IPAL

EMPRESA

Aviso de lançamento

G3310220494438661
02/09/2020 21:26:21

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

Data 26/08/2020 Valor R$ 2.505,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 100, 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 quinhentos e cinco reais e trinta centavos)

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

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 02/09/2020 21:26:21

TERMO [illegible] DURAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible] INICIAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200819032631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000053	19/08/2020 11:47:01	BUGE-RJNZ

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 07/2020 - R$ 6.000,00

Valor Bruto: R$ 6.000,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 90,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 279,00

Valor Liquido: R$ 5.631,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	90,00	60,00	180,00	39,00

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	6.000,00	2,00%	120,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.002,00 (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: 10/09/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO

[illegible]

RECUR[illegible]

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400004130019983640000563100
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	82.601
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.631,00
VALOR COBRADO	5.631,00
NR.AUTENTICACAO	2.242.66E.354.052.B90

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible] ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible] FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75

Código de Verificação de Autenticidade
OBCMPHQIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2020 às 11:00:32

Chave de Acesso
1259103PV4DFZ4FMR99MXKUYIJML4XUI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.539.817/0001-01		**2122518**	**000103053**	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R AMERICA, 148	**SALA 3**	**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98115-7593**	**izilqs@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS- ANESTESIA- DE ESPECIALIDADES- MEDIA COMPLEXIDADE COMPETENCIA 07/2020	2.400,00	R$ 2.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.3875%	**0000040000001**	**8630503**		

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$ 57,30**	**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

[illegible] RAÇÃO
[illegible]/2019
RECU[illegible]AL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OBCMPHQIE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400019082072683640000240000
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	82.602
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 0.181.97D.1F3.2EC.160

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE ADORAÇÃO
RECURSO ESPECIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000504 - 1
Autenticidade
30BV-0GRE
Data de Emissão
19/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CARDIOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2020 .....R$ 17.570,00.

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,45

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais
R$ 571,03 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.934,19 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**263,55**	**114,21**	**527,10**	**175,70**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

TERMO DE DENOMINAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000322008944906183640001648944
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	82.603
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

==========

NR.AUTENTICACAO D.C4A.423.127.071.2CE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]
RECURSO [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000493-1	**Data de Emissão:** 21/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737
CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP
Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Fone: (14) 3407-5066 **E-Mail:** ccampos@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS-OFTALMOLOGIA-CENTRO DE ESPECIALIDADES-MEDIA COMPLEXIDADE_GARÇA-COMPETÊNCIA 08/2020

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$) 0,00	**I.R. (R$)** 52,00	**PIS (R$)** 22,53	**COFINS (R$)** 103,99	**C.S.L.L. (R$)** 34,66
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 3.466,46	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 69,33	**Valor Total da Nota (R$)** 3.466,46
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor liquido da nota (R$)** 3.253,28	

Chave de autenticação: CF8EB8A0296AC01AA3E3C6CA88EA9449

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000068171883640000325328
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
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.604
NOSSO NUMERO	30960350000000068
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.253,28
VALOR COBRADO	3.253,28

NR.AUTENTICACAO F.862.F57.BFD.1E3.117

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]DERAÇÃO
[illegible]
RE[illegible]

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
49

Código de Verificação de Autenticidade
UVGKNH64F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2020 às 10:43:47

Chave de Acesso
1259089RB5B6AUCKI2QPX731833LGKH5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.092.576/0001-50		**2132218**	**000103474**	FRANCISCO ANTONIO TOSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
R CARVALHO DE BARROS, 50		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 07/2020	7.999,50	R$ 7.999,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.17%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.999,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.999,50**	**R$ 173,59**	**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$ 7.999,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.075,93 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$184,79 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE [illegible]

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UVGKNH64F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001403022510261211063283640000799950
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	82.605
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.999,50
VALOR COBRADO	7.999,50

NR.AUTENTICACAO E.930.AA9.220.D7D.F2A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº015
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62

Código de Verificação de Autenticidade
W0RHOXUAD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2020 às 15:45:05

Chave de Acesso
1260213UOW9LQ5JL967NMSKKOIGQW9TT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25		**2120918**	**000102977**	GENY OBA OGAWA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
R MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3413-5049**	**CONTATO@CONTBEM.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Pediatria- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 07/2020 - R$ 3.999,75	3.999,75	R$ 3.999,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº019
PREFEITURA MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.999,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.999,75**	**R$ 119,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.999.75 x 0.65%)	COFINS (3,999.75 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,999.75 x 1.50%)	CSLL (3,999.75 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 26,00	**R$ 119,99**	**R$ 0,00**	**R$ 60,00**	**R$ 40,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.753,76

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$537,97 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$107,59

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W0RHOXUAD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000062174383640000375376
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	82.606
NOSSO NUMERO	31072230000000062
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.753,76
VALOR COBRADO	3.753,76

NR.AUTENTICACAO A.F99.479.132.622.0E5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
Nº01
RECEITA FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
503

Código de Verificação de Autenticidade
K0X7JFWBT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2020 às 14:52:28

Chave de Acesso
12607806S2R5YRNA80I15VH8RWBAJTRG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Ginecologia/Obstetricia- Centro de Especialidades-Media Complexidade - Garça-competência 07/2020	14.640,00	R$ 14.640,00
		VALOR DA NOTA.....R$ 14.640,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.640,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.640,00**	**R$ 439,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14,640.00 x 0.65%)	COFINS (14,640.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (14,640.00 x 1.50%)	CSLL (14,640.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 95,16	**R$ 439,20**	**R$ 0,00**	**R$ 219,60**	**R$ 146,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.739,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.969,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$393,82 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE [illegible] RAÇÃO
Nº 013/2020
RECEBIDO [illegible] PAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **503** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K0X7JFWBT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:21
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000843022510188621048183640001373964
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	82.607
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.739,64
VALOR COBRADO	13.739,64

NR.AUTENTICACAO 2.50A.B7C.566.9D1.657

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO [illegible] RAÇÃO
Nº [illegible]
RECURSO [illegible] PAL

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
8IDB4WWXP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2020 às 10:31:00

Chave de Acesso
12590818IC9YAI9OATDJL3V96THT8D3I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE LAUDOS DE ÓBITO - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 07/2020 BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 31/08/2020	3.540,00	R$ 3.540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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 APREENSÃO
NFS-e 58
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8IDB4WWXP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001293022810284721080583640000354000
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	82.608
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 6.B8C.8C1.9D4.552.69B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
018
RECURSO ESPECIAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1700

Código de Verificação de Autenticidade
YQVTFW5MQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/08/2020 às 15:50:25

Chave de Acesso
1261238POX347IXYXGH8HXCA7RJZYLNS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - SERVIÇOS RADIOLÓGICOS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 07/2020 - U.S - R$ 2.070,00 E LAUDOS 3.000,00. TOTAL DA NOTA FISCAL R$ .....R$ 5.070,00	5.070,00	R$ 5.070,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.070,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.070,00**	**R$ 152,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,070.00 x 0.65%)	COFINS (5,070.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,070.00 x 1.50%)	CSLL (5,070.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 32,96	**R$ 152,10**	**R$ 0,00**	**R$ 76,05**	**R$ 50,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.758,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$681,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$136,38

Informações Complementares

TERMO DE [illegible] DORAÇÃO
[illegible]2018
RECURSO [illegible]PAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1700** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQVTFW5MQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160003623022510081921099283640000475819
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	82.609
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.758,19
VALOR COBRADO	4.758,19

NR.AUTENTICACAO 0.C21.9FD.B99.80E.542

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE DECLARAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000056 - 1
Autenticidade
Z1HG-S608
Data de Emissão
19/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados - Vascular - Centro de Especialidades - Media Complexidade - Garça - competencia 07/2020 - Total Bruto R$ 2.560,00 vencimento 31/08/2020

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]
RECIBO [illegible]

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$ 281,60 - 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	**2.560,00**	**2,0100%**	**51,45**	**2.560,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.560,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0050

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191577915532743429041875070009483640000256000
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	82.610
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.560,00
VALOR COBRADO	2.560,00

NR.AUTENTICACAO D.15F.022.A2C.422.194

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]
[illegible]
[illegible] MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
737

Código de Verificação de Autenticidade
VSFJ6EIYQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2020 às 13:31:59

Chave de Acesso
12591553ED8TPH8X84VGUGSTY27FFWG9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados - Clínica Médica - S.A.D -Media Complexidade - Garça competência 07/2020 - TOTAL DA NOTA.....R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.2783%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**R$ 458,96**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$376,60

Informações Complementares

TERM... N... REGIME MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **737** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VSFJ6EIYQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000803022310062621023183640001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.611
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.A63.CAE.7B0.D79.EDE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible] DECORAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible] JUDICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001320 - 1

Autenticidade
VZQ2-65GH

Data de Emissão
19/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados em Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 07/2020

VALOR TOTAL: R$12.857,86

IRPJ(1,5%): R$192,86
PIS(0,65%): R$83,57
COFINS(3,00%): R$385,73
CSLL(1,00%): R$128,57

VALOR LIQUIDO:R$12.067,13

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

TERMO DE [illegible] RAÇÃO
[illegible]
RECEBIDO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**192,86**	**83,57**	**385,73**	**128,57**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.857,86**	**3,0000%**	**385,73**	**12.857,86**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.067,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001103022802036081038483640001206713
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	82.612
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 3.BF2.C01.F4E.CCD.010

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
RECURSO [illegible]AL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000051 - 1
Autenticidade
YNQH-EMOB
Data de Emissão
24/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 014 3407-5066
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Neurologia
Centro de Especialidades-Media Complexidade
Garça-competência 07/2020.

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
Nº[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

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$ 135,00 - 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	**2.250,00**	**2,0100%**	**45,22**	**2.250,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.250,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079023700000602003024102583640000225000
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	82.613
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO D.8BF.E6A.1C2.DB4.D32

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
RECEBIDO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000750 - 1

Autenticidade
11U1-UO0H

Data de Emissão
19/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-Clínica Urologia- Média Complexidade-Garça-comp 07/2020 - R$ 3.040,00

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]/2019
RECEITA [illegible]CIPAL

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	**45,60**	**19,76**	**91,20**	**30,40**

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.040,00**	**3,0000%**	**91,20**	**3.040,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.853,04

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0052

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079023800000502002407100783640000285304
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	82.614
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.853,04
VALOR COBRADO	2.853,04

NR.AUTENTICACAO 5.419.748.568.ABE.EE7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE [illegible]RAÇÃO
[illegible]
[illegible]L

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2846

Código de Verificação de Autenticidade
350G1I3WS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2020 às 07:58:24

Chave de Acesso
438664T6PYN9ULAKA739A11L7ZYX78F6

Para certificação da autenticidade acesse http://189.57.88.131:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAJUI-SP**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/08/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**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	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados-Clínica Cirúrgica-Média Complexidade-Garça-competência 07/2020	2.100,00	R$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.100,00 x 0,65%)	COFINS (2.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.100,00 x 1,50%)	CSLL (2.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,65	**R$ 63,00**	**R$ 0,00**	**R$ 31,50**	**R$ 21,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.970,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TESOURARIA
RECEBIDO

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2846** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **350G1I3WS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0053
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$ 1.970,85
DEBITO EM: 26/08/2020

==========

DOCUMENTO: 082615
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB4.B96.74D.385.EA1

TERM[illegible]URAÇÃO
RECUP[illegible]AL

REVAL
ATACADO DE PAPELARIA

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17230-000
ITAPUI/SP
Fone: 1436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 004977664
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0752 4341 5600 0184 5500 1004 9776 6411 0022 3935

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

8

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200637333657 29/07/2020 01:36:44-03:00

466

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	29/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		01:36:00

FATURA

001	28/08/2020	1.197,44

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.197,44	215,53	0,00	0,00	1.197,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FAE0725	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	20.0351907D	6	VOLUME	128,780	128,780

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
001401	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL VERMELHA CX.C/50 8352 06 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	27,74	27,74	27,74	4,99	0,00	18.00	0,00
063053	CLIPS GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 11 06-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	2	7,49	14,98	14,98	2,70	0,00	18.00	0,00
063057	CLIPS GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 11 10-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	7,46	7,46	7,46	1,34	0,00	18.00	0,00
057089	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 135G PCT.C/50 3020 10056 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	21	13,48	283,08	283,08	50,95	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CM X075CA4 - INTERNATIONAL PAPER	0,00	48025610	500	5102	CX	5	156,00	780,00	780,00	140,40	0,00	18.00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	600	5102	BL	2	13,09	26,18	26,18	4,71	0,00	18.00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA 82154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	33,85	33,85	33,85	6,09	0,00	18.00	0,00
039199	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 0133 - CARBRINK	0,00	32151900	000	5102	CX	1	24,15	24,15	24,15	4,35	0,00	18.00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/07/2020
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135200637333657 CLIENTE: [141826] - AHBB Pedido 106479323.1 -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICSM SP co nf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(5M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 326.29 (27.25%). Fonte: IBPT.	TEFIN ... ORAÇÃO ... 18 ... RECU... ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800705840712177283610000119744
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.616
NOSSO NUMERO	30778180005840712
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.197,44
VALOR COBRADO	1.197,44

NR.AUTENTICACAO 1.E7D.690.2D5.A4B.417

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO [illegible] RAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

União Química

RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
KM 562,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 434945
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0760 6659 8100 0975 5500 1000 4349 4514 8726 9496
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 produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203767866323 31/07/2020 22:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
525/7755260375	413013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL			11.348.461/0009-60	31/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 CASA 6	VILA WILLIAMS		37400-000	31/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
LAVRAS		SP		22:50:30 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092311586, Valor original: 1.250,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 1.250,00

NÚMERO DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO DA PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	28/09/2020	1.250,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.250,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIN 600	CONTAGEM	MG	1486143310054

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,400	0,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC ICMS	VL. ICMS	VL IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000010000053	ARTRINIL IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 20.0732 V 31.05.2022 Q 10,000. Var. aprox. trib.: 375,00. FMC: 0,00 COD. ANVISA: 10457000400197	30049029	000	6107	UN	10,0000	125,000000	1.250,00	0,00	1.250,00	150,00	0,00	12,00	

Código 1216

TERMO [illegible] RAÇÃO
[illegible]
RECURSO MUNICIPAL

RECEBIDO EM [illegible] / WILLIAMS DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 1.250,00 Valor ICMS partilha: R$ 0,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: MAT-MED. Ordem de venda: 0005361940. Remessa: 0082340867. Documento de transporte: 0010047280. média complexidade Pedido 3009	

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615309789251912100001445311183610000125000
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.801
NOSSO NUMERO	6153978925
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,00
VALOR COBRADO	1.250,00

NR.AUTENTICACAO 9.B53.4F1.E58.955.01F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE JUNTADA
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000044 - 1
Autenticidade
62LU-EZ8L
Data de Emissão
26/08/2020

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 07/2020

Valor líquido a receber: R$ 4.294,29

Vencimento em 31/08/2020 conforme boleto nº. 044-01

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]3
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.294,29**	**2,0000%**	**85,88**	**4.294,29**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.294,29

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:22
306203062 0062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001003022902241531025683640000429429
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	82.802
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.294,29
VALOR COBRADO	4.294,29

NR.AUTENTICACAO 7.21C.342.B84.3B8.924

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

TERMO DE [illegible]DERAÇÃO
Nº 315/[illegible]
RECEBIDO MUNICIPAL