AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

SETEMBRO/2020

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0211/2020 **Garça, 23 de outubro 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.

RECEBIDO
05/11/2020
LILI... MARTINS
Setor Administrativo
Departamento de Convênios

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 Agosto/2020 com Pagamento Setembro/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

Dr. Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

000004

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**

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$ 763.073,81
ORIGEM 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	03/09/2020	R$ 355.000,00	federal
R$ 26.536,91	1799/7	03/09/2020	R$ 26.536,91	municipal
R$ 106.183,51	12.332	21/09/2020	R$ 106.183,51	federal
R$ 275.353,39	12.331	21/09/2020	R$ 275.353,39	estadual
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		SALDO ANTERIOR	R$ -	
		TOTAL	R$ 763.073,81	
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE		

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 392.468,06
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 17.026,70
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 26.189,33
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 61,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 5.267,48
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 277.367,63
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 32.361,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 5.029,80
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 187,17
COMBUSTÍVEL		R$ 1.163,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 779,80
OUTRAS DESPESAS		R$ 267,64
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 765.669,61
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ (2.595,80)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ (2.595,80)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
26/08/2020	FÉRIAS	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.856,30
26/08/2020	FÉRIAS	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 2.366,67
28/07/2020	165565	TICKET	R.H. (5)	R$ 14.231,25
14/08/2020	143947149	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 146,47
05/08/2020	1330643	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.140,95
03/08/2020	1644	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
05/08/2020	32616	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 629,50
03/08/2020	12032	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 61,66
05/08/2020	809550	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 209,50
04/08/2020	113342	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 697,00
06/08/2020	105718	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 961,95
04/08/2020	84217	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.322,60
05/08/2020	91661	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 780,00
01/09/2020	120	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R$ 1.338,24
03/09/2020	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFFECENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.844,09
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.165,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENEZ GIMBA	R.H. (5)	R$ 2.556,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.682,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.732,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.467,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
		ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.502,12

31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.202,61
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 434,44
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	R.H. (5)	R$ 1.796,82
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$ 2.140,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.044,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.337,61
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 2.832,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 2.472,43
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.662,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.500,88
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.618,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.952,26
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 3.019,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$ 2.837,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$ 1.831,87
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	R.H. (5)	R$ 3.131,72
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.450,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 1.819,94
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.733,93
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.161,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$ 1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.650,05
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$ 3.436,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$ 2.309,79
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$ 3.858,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$ 2.321,63
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$ 3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$ 2.781,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 3.265,54
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.383,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$ 1.942,92
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOAO FELIPE FERREIRA GALVAO	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$ 1.591,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.774,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.358,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$ 1.717,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$ 3.379,77
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 1.625,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$ 3.402,10
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$ 1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$ 2.789,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	R.H. (5)	R$ 2.009,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$ 2.718,03
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$ 2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$ 49,70
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$ 2.235,24
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$ 31,73
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 112,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$ 1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$ 18,14
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$ 2.914,17
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.738,02
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 2.944,50
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.889,29
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$ 1.042,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$ 1.612,68
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 1.775,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$ 3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$ 4.986,86
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$ 2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.881,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$ 2.410,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$ 1.364,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 3.304,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$ 2.882,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$ 2.647,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$ 1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 204,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$ 1.962,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.584,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$ 2.161,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$ 2.055,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 3.408,20
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$ 996,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 150,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$ 655,59
02/09/2020	10	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$ 357,60
31/08/2020	GUIA	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00
		FGTS	R.H. (5)	R$ 24.042,52

03/09/2020	822.470.904.422.574	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 6,80
07/08/2020	27486	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.832,07
04/08/2020	7108	KEV X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.350,00
11/08/2020	23155	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 134,81
11/08/2020	300962	BT EQUIPAMENTOS INDÚSTRIAIS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 700,00
11/08/2020	9639	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.449,99
11/08/2020	92071	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 975,00
27/07/2020	1390	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.734,00
01/09/2020	604	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.500,00
01/09/2020	606	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.700,00
31/08/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (S)	R$ 589,91
31/08/2020	7	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.000,00
08/09/2020	802.521.001.090.639	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 271,00
08/09/2020	822.520.901.203.568	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 120,00
26/08/2020	FÉRIAS	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (S)	R$ 2.165,27
26/08/2020	FÉRIAS	LEONARDO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (S)	R$ 3.035,50
30/09/2020	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 7.500,00
09/09/2020	822.530.903.759.107	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 60,00
09/09/2020	822.530.904.913.323	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 271,00
01/09/2020	9943	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$ 1.163,24
26/08/2020	174908	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 40,70
01/09/2020	8	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.950,00
18/08/2020	244755	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASS. PROT. RADIOLOGIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 144,50
18/08/2020	4909	ANTOMNIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 49,41
18/08/2020	48617	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.039,20
18/08/2020	48628	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.148,00
14/08/2020	11401	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 985,00
18/08/2020	86193	SULMEDIC COM. MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 1.825,00
18/08/2020	66768	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.492,50
14/08/2020	87549	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 630,89
14/09/2020	822.580.904.766.533	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 6,80
26/08/2020	FÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (S)	R$ 1.870,35
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R$ 6.811,39
15/09/2020	INSS	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R$ 27.925,71
31/08/2020	DARF/PJ	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.298,66
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.125,83
17/09/2020	91.705	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$ 267,64
08/09/2020	2	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.200,00
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 28.150,68
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4,32
09/09/2020	91	AZEVEDO SRVIÇO MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.514,40
09/09/2020	73	BODY HEALT SERVIÇOS MÉD. S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 31.064,35
09/09/2020	60	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.000,00
09/09/2020	71	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.900,00
10/09/2020	7	ULI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.600,00
10/09/2020	13	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.200,00
10/09/2020	12	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.400,00
09/09/2020	31	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.800,00
24/08/2020	28191	DATA EQUIPAMENTOS SEG. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 130,00
20/08/2020	6607	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$ 540,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAUDE CPS	R.H. (S)	R$ 1.628,40
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 96,43
03/09/2020	37877	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO SS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 351,43
08/09/2020	7763	OMI COMERCIO E MAN EQUIP INF LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 579,81
25/08/2020	114944	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 853,05
26/08/2020	63779	FUTURA COM. PROD MED. HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 513,32
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 293,33
24/08/2020	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 26,67
25/08/2020	42379	SE COMERCIO DE PROD QUIM. BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 162,70
26/08/2020	67077	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.190,30
26/08/2020	109077	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 416,00
26/08/2020	9850	PRECISION COMERCIAL DISTRIB. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 521,60
21/08/2020	8521	3S COM EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 892,71
26/08/2020	113075	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.307,90
28/08/2020	4971	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 226,82
26/08/2020	911608	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 258,80
26/08/2020	1119279	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 579,40
26/08/2020	91161	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 695,46
09/09/2020	47	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.482,05
21/09/2020	822.650.905.077.634	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
26/08/2020	31299	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.301,80
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (S)	R$ 4.464,81
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R$ 9.198,29
14/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (S)	R$ 2.399,97
15/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (S)	R$ 631,86
26/08/2020	464409	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.431,66
21/09/2020	49	CARETA PSQUIMED SRV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00
28/09/2020	FÉRIAS	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (S)	R$ 2.327,40
28/09/2020	FÉRIAS	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (S)	R$ 3.650,55
28/09/2020	FÉRIAS	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (S)	R$ 3.607,60
28/09/2020	FÉRIAS	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (S)	R$ 1.609,61
28/09/2020	FÉRIAS	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (S)	R$ 1.105,64
28/09/2020	FÉRIAS	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (S)	R$ 2.749,70
28/09/2020	FÉRIAS	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (S)	R$ 4.245,24
28/09/2020	FÉRIAS	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (S)	R$ 6.551,11
28/09/2020	FÉRIAS	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (S)	R$ 3.969,86
27/08/2020	54783	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (S)	R$ 2.633,36
27/08/2020	93162	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.792,50
28/08/2020	52858	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.157,67
26/08/2020	149	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 121,73
02/09/2020	1341524	NOVAMED PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 433,50
28/08/2020	12625	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.261,65
02/09/2020	4991	EMBAPLAS COMERCIO DISTRIB. BEM. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 203,78
02/09/2020	4985	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 83,20
21/09/2020	2442	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 223,80
21/09/2020	57	DIAG LAB ANALISES CLIN LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.177,79
21/09/2020	77	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40
21/09/2020	515	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00
21/09/2020	499	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44
21/09/2020	51	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.644,01
21/09/2020	64	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50
21/09/2020	57	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76
		RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00

21/09/2020	507	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.304,73
21/09/2020	61	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.450,00
21/09/2020	1706	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.096,05
22/09/2020	58	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.320,00
21/09/2020	744	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.064,27
21/09/2020	744	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.935,73
21/09/2020	1333	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
21/09/2020	2877	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.900,46
21/09/2020	760	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.477,64
25/09/2020	45	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.290,43
29/08/2020	5033695	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	306,80
27/08/2020	516	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.180,00
28/09/2020	822.720.904.167.969	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
28/09/2020	822.720.904.167.970	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
27/08/2020	6676	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	312,90
27/08/2020	736411	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,82
30/09/2020	822.740.904.842.743	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,00
TOTAL				**R$**	**765.669,61**

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1798/7	03/09/2020	R$ 355.000,00
R$ 106.183,51	12332/1	21/09/2020	R$ 106.183,51
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 461.183,51
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPROPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 341.694,66
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 10.874,75
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 7.846,15
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 61,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 749,41
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 53.775,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 31.878,07
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 4.449,99
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 187,17
COMBUSTÍVEL		R$ 1.163,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 735,60
OUTRAS DESPESAS		R$ 267,64
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 461.183,51
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR	
	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$)
26/08/2020	FÉRIAS	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.856,30
26/08/2020	FÉRIAS	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 2.366,67
28/07/2020	165565	TICKET	R.H. (5)	R$ 14.231,25
14/08/2020	143947149	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 146,47
05/08/2020	1330643	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.140,95
03/08/2020	1644	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
05/08/2020	32616	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 629,50
03/08/2020	12032	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 61,66
05/08/2020	809550	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 209,50
04/08/2020	113342	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 697,00
06/08/2020	105718	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 961,95
04/08/2020	84217	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.322,60
05/08/2020	91661	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 780,00
01/09/2020	120	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R$ 1.338,24
03/09/2020	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.844,09
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.165,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENEZ GIMBA	R.H. (5)	R$ 2.556,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.682,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.732,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.467,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.502,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.202,61

31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$	434,44
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.796,82
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$	2.140,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.044,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.337,61
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.832,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.472,43
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.662,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.500,88
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.618,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.952,26
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.019,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.837,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.831,87
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	R.H. (5)	R$	3.131,72
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.819,94
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.733,93
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.161,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.650,05
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.436,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	2.309,79
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.321,63
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.781,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.265,54
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.383,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	1.942,92
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOAO FELIPE FERREIRA GALVAO	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.591,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.358,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.717,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.379,77
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.625,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.402,10
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	2.789,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	R.H. (5)	R$	2.009,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.718,03
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	49,70
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.235,24
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	31,73
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	112,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	18,14
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.914,17
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.738,02
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.944,50
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.889,29
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.042,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.612,68
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.775,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	1.881,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.410,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.364,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.304,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.647,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	204,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.962,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.584,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.161,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.055,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.408,20
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	996,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	655,59
02/09/2020	10	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$	357,60
31/08/2020	GUIA	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
		FGTS	R.H. (5)	R$	24.042,52

03/09/2020	822.470.904.422.574	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
07/08/2020	27486	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.832,07
04/08/2020	7108	KEV X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.350,00
11/08/2020	23155	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	134,81
11/08/2020	300962	BT EQUIPAMENTOS INDÚSTRIAIS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	700,00
11/08/2020	9639	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.449,99
11/08/2020	92071	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	975,00
27/07/2020	1390	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.734,00
01/09/2020	604	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
01/09/2020	606	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
31/08/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	589,91
31/08/2020	7	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
08/09/2020	802.521.001.090.639	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
08/09/2020	822.520.901.203.568	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	120,00
26/08/2020	FÉRIAS	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.165,27
26/08/2020	FÉRIAS	LEONARDO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.035,50
30/09/2020	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
09/09/2020	822.530.903.759.107	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
09/09/2020	822.530.904.913.323	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
01/09/2020	9943	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.163,24
26/08/2020	174908	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
01/09/2020	8	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
18/08/2020	244755	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASS. PROT. RADIOLOGIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
18/08/2020	4909	ANTOMNIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	49,41
18/08/2020	48617	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.039,20
18/08/2020	48628	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.148,00
14/08/2020	11401	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
18/08/2020	86193	SULMEDIC COM. MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.825,00
18/08/2020	66768	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.492,50
14/08/2020	87549	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	630,89
14/09/2020	822.580.904.766.533	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
26/08/2020	FÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.870,35
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	6.811,39
15/09/2020	INSS	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	27.925,71
31/08/2020	DARF/PJ	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.298,66
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.125,83
17/09/2020	91.705	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	267,64
08/09/2020	2	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.150,68
TOTAL				**R$**	**461.183,51**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 275.353,39	12331/1	21/09/2020	R$ 275.353,39
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 275.353,39
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 50.773,40
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 5.839,05
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 17.415,56
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 2.338,07
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 197.921,07
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 483,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 579,81
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 3,40
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 275.353,39
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4,32
09/09/2020	91	AZEVEDO SRVIÇO MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.514,40
09/09/2020	73	BODY HEALT SERVIÇOS MÉD. S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 31.064,35
09/09/2020	60	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.000,00
09/09/2020	71	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.900,00
10/09/2020	7	ULI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.600,00
10/09/2020	13	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.200,00
10/09/2020	12	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.400,00
09/09/2020	31	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.800,00
24/08/2020	28191	DATA EQUIPAMENTOS SEG. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 130,00
20/08/2020	6607	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$ 540,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAUDE CPS	R.H. (5)	R$ 1.628,40
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 96,43
03/09/2020	37877	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO SS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 351,43
08/09/2020	7763	OMI COMERCIO E MAN EQUIP INF LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 579,81
25/08/2020	114944	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 853,05
26/08/2020	63779	FUTURA COM. PROD MED. HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 513,32
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 293,33
24/08/2020	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 26,67
25/08/2020	42379	SE COMERCIO DE PROD QUIM. BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 162,70
26/08/2020	67077	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.190,30
26/08/2020	109077	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 416,00
26/08/2020	9850	PRECISION COMERCIAL DISTRIB. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 521,60
21/08/2020	8521	3S COM EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 892,71
26/08/2020	113075	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.307,90
28/08/2020	4971	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 226,82
26/08/2020	911608	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 258,80
26/08/2020	1119279	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 579,40
26/08/2020	91161	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 695,46
09/09/2020	47	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.482,05
21/09/2020	822.650.905.077.634	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
26/08/2020	31299	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.301,80

22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (5)	R$	4.464,81
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	9.198,29
14/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	2.399,97
15/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	631,86
26/08/2020	464409	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.431,66
21/09/2020	49	CARETA PSQUIMED SRV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
28/09/2020	FÉRIAS	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.327,40
28/09/2020	FÉRIAS	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.650,55
28/09/2020	FÉRIAS	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.607,60
28/09/2020	FÉRIAS	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.609,61
28/09/2020	FÉRIAS	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.105,64
28/09/2020	FÉRIAS	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	2.749,70
28/09/2020	FÉRIAS	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	4.245,24
28/09/2020	FÉRIAS	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	6.551,11
28/09/2020	FÉRIAS	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.969,86
27/08/2020	54783	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.633,36
27/08/2020	93162	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.792,50
28/08/2020	52858	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.157,67
26/08/2020	149	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	121,73
02/09/2020	1341524	NOVAMED PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	433,50
28/08/2020	12625	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.261,65
02/09/2020	4991	EMBAPLAS COMERCIO DISTRIB. BEM. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	203,78
02/09/2020	4985	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	83,20
21/09/2020	2442	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	223,80
21/09/2020	57	DIAG LAB ANALISES CLIN LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.177,79
21/09/2020	77	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
21/09/2020	515	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
21/09/2020	499	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/09/2020	51	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.644,01
21/09/2020	64	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.999,50
21/09/2020	57	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.753,76
21/09/2020	507	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
21/09/2020	61	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.304,73
21/09/2020	1706	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.450,00
22/09/2020	58	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.096,05
21/09/2020	744	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.320,00
TOTAL		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.064,27
				R$	**275.353,39**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 26.536,91	1799/7	03/09/2020	R$ 26.536,91
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 26.536,91
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ -
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 312,90
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 927,62
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 2.180,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 25.671,39
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		R$ 40,80
OUTRAS DESPESAS		
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 29.132,71
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ (2.595,80)
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$ (2.595,80)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
21/09/2020	744	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.935,73
21/09/2020	1333	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13
21/09/2020	2877	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.900,46
21/09/2020	760	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.477,64
25/09/2020	45	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.290,43
29/08/2020	5033695	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 306,80
27/08/2020	516	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.180,00
28/09/2020	822.720.904.167.969	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
28/09/2020	822.720.904.167.970	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
27/08/2020	6676	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$ 312,90
27/08/2020	736411	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 620,82
30/09/2020	822.740.904.842.743	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 34,00
TOTAL				R$ 29.132,71

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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:**	Alisson Luis Amoroso de Lima		
	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$ 940.714,78**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
03/09/2020	FEDERAL	1798/7	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC	550.290.000.030.960	R$ 355.000,00	R$ 1.295.714,78
03/09/2020	MUNICIPAL	1799/7	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 26.536,91	R$ 1.322.251,69
21/09/2020	FEDERAL	12332/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666	550.290.000.030.960	R$ 106.183,51	R$ 1.428.435,20
21/09/2020	ESTADUAL	12331/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC	550.290.000.031.692	R$ 275.353,39	R$ 1.703.788,59

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	13.233	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.856,30	R$ 1.701.932,29
01/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	13.233	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.366,67	R$ 1.699.565,62
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.101	TICKET SERVIÇOS S/A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 14.231,25	R$ 1.685.334,37
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.102	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 146,47	R$ 1.685.187,90
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.103	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.140,95	R$ 1.684.046,95
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.104	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.683.630,45
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.105	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 629,50	R$ 1.683.000,95
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.106	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 61,66	R$ 1.682.939,29
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.107	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 209,50	R$ 1.682.729,79
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.108	CIRÚRGICA PAULISTA COM MAT MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 697,00	R$ 1.682.032,79
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.109	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 961,95	R$ 1.681.070,84
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.110	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.322,60	R$ 1.679.748,24
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.111	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 780,00	R$ 1.678.968,24
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.112	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00	R$ 1.675.968,24
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESIA ARAUJO KASSADA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.338,24	R$ 1.674.630,00
03/09/2020	TRANSFERÊNCIA	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 7.911,15	R$ 1.666.718,85
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.747,06	R$ 1.664.971,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.844,09	R$ 1.663.127,70
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.047,64	R$ 1.660.080,06
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.804,27	R$ 1.658.275,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.165,45	R$ 1.656.110,34
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA TEREZA GIMENEZ GIMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.556,78	R$ 1.653.553,56
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.478,08	R$ 1.652.075,48
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.528,31	R$ 1.650.547,17
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.682,76	R$ 1.648.864,41
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.131,48	R$ 1.645.732,93
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.732,98	R$ 1.642.999,95
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.467,41	R$ 1.641.532,54
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.838,27	R$ 1.638.694,27
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARIELE RASTELLI VOL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.606,50	R$ 1.637.087,77
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.502,12	R$ 1.633.585,65
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.202,61	R$ 1.631.383,04
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 434,44	R$ 1.630.948,60
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.796,82	R$ 1.629.151,78
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.140,00	R$ 1.627.011,78
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.044,49	R$ 1.623.967,29
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.353,96	R$ 1.621.613,33
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.337,61	R$ 1.619.275,72

03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.832,18	R$ 1.616.443,54
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.472,43	R$ 1.613.971,11
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.662,83	R$ 1.610.308,28
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,88	R$ 1.608.807,40
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.618,66	R$ 1.607.188,74
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.952,26	R$ 1.604.236,48
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.019,98	R$ 1.601.216,50
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.837,96	R$ 1.598.378,54
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.831,87	R$ 1.596.546,67
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.131,72	R$ 1.593.414,95
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.134,36	R$ 1.591.280,59
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.450,48	R$ 1.589.830,11
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIAS SILVA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.819,94	R$ 1.588.010,17
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.586.614,11
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.584.666,33
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.582.746,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.733,93	R$ 1.580.012,22
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.161,37	R$ 1.577.850,85
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.574.020,27
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.572.273,21
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.570.772,50
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.569.376,44
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.650,05	R$ 1.567.726,39
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.436,64	R$ 1.564.289,75
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.309,79	R$ 1.561.979,96
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.858,18	R$ 1.558.121,78
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.321,63	R$ 1.555.800,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.047,64	R$ 1.552.752,51
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.781,83	R$ 1.549.970,68
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.265,54	R$ 1.546.705,14
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.545.336,68
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.543.416,50
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.383,76	R$ 1.540.032,74
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.134,36	R$ 1.537.898,38
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.536.529,92
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.942,92	R$ 1.534.587,00
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JOAO FELIPE FERREIRA GALVAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.533.190,94
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.591,06	R$ 1.531.599,88
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.529.825,22
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.358,13	R$ 1.526.467,09
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.717,41	R$ 1.524.749,68
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.521.989,30
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.379,77	R$ 1.518.609,53
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.353,96	R$ 1.516.255,57
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.625,78	R$ 1.514.629,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.513.129,08
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.838,27	R$ 1.510.290,81
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.402,10	R$ 1.506.888,71
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.505.565,55
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.503.617,77
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.789,48	R$ 1.500.828,29
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.009,16	R$ 1.498.819,13
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.718,03	R$ 1.496.101,10
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.493.340,72
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	49,70	R$ 1.493.291,02
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.604,12	R$ 1.491.686,90
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.235,24	R$ 1.489.451,66
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	31,73	R$ 1.489.419,93
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	112,62	R$ 1.489.307,31
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.487.984,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	18,14	R$ 1.487.966,01
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.914,17	R$ 1.485.051,84
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.079,45	R$ 1.482.972,39
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.738,02	R$ 1.479.234,37
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.944,50	R$ 1.476.289,87
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.889,29	R$ 1.474.400,58
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.042,66	R$ 1.473.357,92
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.612,68	R$ 1.471.745,24
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.775,62	R$ 1.469.969,62
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.468.049,44
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.464.218,86

03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.986,86	R$ 1.459.232,00
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.079,45	R$ 1.457.152,55
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.881,13	R$ 1.455.271,42
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.410,99	R$ 1.452.860,43
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.451.491,97
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.364,37	R$ 1.450.127,60
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.304,12	R$ 1.446.823,48
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,55	R$ 1.443.940,93
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.647,55	R$ 1.441.293,38
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.604,12	R$ 1.439.689,26
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.437.769,08
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.435.821,30
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	204,99	R$ 1.435.616,31
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.962,96	R$ 1.433.653,35
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.584,48	R$ 1.432.068,87
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.430.321,81
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.161,66	R$ 1.428.160,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.055,36	R$ 1.426.104,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.408,20	R$ 1.422.696,59
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.421.328,13
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	996,49	R$ 1.420.331,64
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	90.301	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	150,00	R$ 1.420.181,64
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	90.302	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	655,59	R$ 1.419.526,05
03/09/2020	NOTA FISCAL	90.303	MOACIR ALVES DA SILVA JÚNIOR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	357,60	R$ 1.419.168,45
03/09/2020	GUIA	90.304	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 1.418.168,45
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.801	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	24.042,52	R$ 1.394.125,93
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.802	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.832,07	R$ 1.392.293,86
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.803	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.350,00	R$ 1.390.943,86
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.804	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	134,81	R$ 1.390.809,05
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.805	BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	700,00	R$ 1.390.109,05
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.806	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.449,99	R$ 1.385.659,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.807	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	975,00	R$ 1.384.684,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.808	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.734,00	R$ 1.382.950,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.809	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 1.377.450,06
08/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	90.810	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.363.750,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.811	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	589,91	R$ 1.363.160,15
09/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	11.741	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 1.356.160,15
09/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	11.741	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.165,27	R$ 1.353.994,88
09/09/2020	CONTRATO	90.901	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.035,50	R$ 1.350.959,38
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.401	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00	R$ 1.343.459,38
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.402	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	1.163,24	R$ 1.342.296,14
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.403	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 1.342.255,44
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.404	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.338.305,44
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.405	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$ 1.338.160,94
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.406	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	49,41	R$ 1.338.111,53
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.407	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.039,20	R$ 1.335.072,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.408	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.148,00	R$ 1.331.924,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.409	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERV. AUDIOLOGICOS LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00	R$ 1.330.939,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.410	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.825,00	R$ 1.329.114,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.411	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.492,50	R$ 1.327.621,83
17/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.618	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	630,89	R$ 1.326.990,94
17/09/2020	DARF/PIS	91.701	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.870,35	R$ 1.325.120,59
17/09/2020	INSS	91.702	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	6.811,39	R$ 1.318.309,20
17/09/2020	DARF/PJ	91.703	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	27.925,71	R$ 1.290.383,49
17/09/2020	DARF/PIS	91.704	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.298,66	R$ 1.288.084,83
17/09/2020	TRANSFERÊNCIA	91.705	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.125,83	R$ 1.280.959,00
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.801	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	267,64	R$ 1.280.691,36
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.802	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00	R$ 1.271.491,36
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.802	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP (PARTE)	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.150,68	R$ 1.243.340,68
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.803	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP (PARTE)	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4,32	R$ 1.243.336,36
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.804	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.514,40	R$ 1.229.821,96
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.805	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S S LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.064,35	R$ 1.198.757,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.806	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00	R$ 1.192.757,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.807	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.900,00	R$ 1.184.857,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.808	ULI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.600,00	R$ 1.168.257,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.809	CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$ 1.167.057,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.810	CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$ 1.165.657,61
21/09/2020	NOTA FISCAL	550.950.000.027.662	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 1.160.857,61
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.101	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	130,00	R$ 1.160.727,61
21/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	92.102	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	540,00	R$ 1.160.187,61
			SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	1.628,40	R$ 1.158.559,21

21/09/2020	ISS	92.103	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50	R$ 1.158.550,71
21/09/2020	ISS	92.104	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 96,43	R$ 1.158.454,28
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.105	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 351,43	R$ 1.158.102,85
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.106	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 579,81	R$ 1.157.523,04
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.107	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 853,05	R$ 1.156.669,99
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.108	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MED. E HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 513,32	R$ 1.156.156,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.109	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 293,33	R$ 1.155.863,34
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.109	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 26,67	R$ 1.155.836,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.110	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 162,70	R$ 1.155.673,97
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.111	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.190,30	R$ 1.151.483,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.112	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 416,00	R$ 1.151.067,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.113	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 521,60	R$ 1.150.546,07
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.114	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 892,71	R$ 1.149.653,36
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.115	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.307,90	R$ 1.144.345,46
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.116	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 226,82	R$ 1.144.118,64
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.117	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 258,80	R$ 1.143.859,84
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.118	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 579,40	R$ 1.143.280,44
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.119	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 695,46	R$ 1.142.584,98
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.120	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.482,05	R$ 1.130.102,93
22/09/2020	NOTA FISCAL	551.916.000.007.251	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.301,80	R$ 1.128.801,13
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	8.224	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 4.464,81	R$ 1.124.336,32
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	8.245	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 9.198,29	R$ 1.115.138,03
22/09/2020	GUIA	92.201	FGTS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.399,97	R$ 1.112.738,06
22/09/2020	GUIA	92.202	FGTS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 631,86	R$ 1.112.106,20
22/09/2020	NOTA FISCAL	92.203	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.431,66	R$ 1.110.674,54
28/09/2020	NOTA FISCAL	552.158.000.015.656	CARETA PSIQMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00	R$ 1.095.674,54
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.327,40	R$ 1.093.347,14
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	ARILSON JOSE DESSIA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.650,55	R$ 1.089.696,59
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	CARLOS ALEXANDRE VIDO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.607,60	R$ 1.086.088,99
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 1.609,61	R$ 1.084.479,38
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 1.105,64	R$ 1.083.373,74
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	GLAUCIA MANFRIN ALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.749,70	R$ 1.080.624,04
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 4.245,24	R$ 1.076.378,80
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	RENATA RIBEIRO BRANCO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 6.551,11	R$ 1.069.827,69
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	ROSANA GOMES FELIX	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.969,86	R$ 1.065.857,83
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.633,36	R$ 1.063.224,47
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.801	CIRURGICA KD LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.792,50	R$ 1.060.431,97
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.802	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.157,67	R$ 1.058.274,30
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.803	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 121,73	R$ 1.058.152,57
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.804	NOVAMED PROD. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 433,50	R$ 1.057.719,07
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.805	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.261,65	R$ 1.056.457,42
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.806	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 203,78	R$ 1.056.253,64
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.807	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 83,20	R$ 1.056.170,44
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.808	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 223,80	R$ 1.055.946,64
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.809	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.177,79	R$ 1.038.768,85
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.810	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40	R$ 1.032.762,45
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.811	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 1.030.362,45
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.812	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 1.013.873,01
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.813	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.644,01	R$ 1.011.229,00
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.814	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50	R$ 1.003.229,50
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.815	GENY OBA OGAWA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76	R$ 999.475,74
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.816	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00	R$ 997.225,74
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.817	CLINICA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.304,73	R$ 986.921,01
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.818	CLINICA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.450,00	R$ 983.471,01
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.819	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.096,05	R$ 978.374,96
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.820	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.320,00	R$ 976.054,96
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.821	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.064,27	R$ 967.990,69
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.821	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.935,73	R$ 962.054,96
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.822	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 949.987,83
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.823	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.900,46	R$ 948.087,37
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.824	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.477,64	R$ 945.609,73
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.825	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.290,43	R$ 942.319,30
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.826	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 306,80	R$ 942.012,50
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.827	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.180,00	R$ 939.832,50
30/09/2020	NOTA FISCAL	551.510.000.027.087	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 312,90	R$ 939.519,60
30/09/2020	NOTA FISCAL	93.001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 620,82	R$ 938.898,78
						R$ 764.889,81	

Saldo Anterior	**R$ 940.714,78**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 763.073,81**
Total de Receitas	**R$ 1.703.788,59**

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

Despesas	R$ 764.889,81
Tarifas Bancárias	R$ 779,80
Saldo	R$ 938.898,78
Saldo a transportar	R$ 938.898,78

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 26.536,91	R$ 29.091,91	-R$ 2.555,00
ESTADUAL	R$ 275.353,39	R$ 275.349,99	R$ 3,40
FEDERAL	R$ 461.183,51	R$ 460.447,91	R$ 735,60
TOTAL	R$ 763.073,81	R$ 764.889,81	-R$ 1.816,00

ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	392.468,06
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	17.026,70
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	25.882,53
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	61,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.574,28
SERVIÇOS MÉDICOS	277.367,63
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	32.361,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.029,80
UTILIDADES PÚBLICAS	187,17
COMBUSTÍVEL	1.163,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	267,64
TOTAL	764.889,81

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**R$**	-
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	R$	940.714,78
DIFERENÇA TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS	R$	(2.745,80)
DIFERENÇA NÃO LOCALIZADA		0
TARIFAS	R$	779,80
REFERENTE A DEVOLUÇÃO PRA CONTA HOSPITALAR	R$	150,00
SALDO DA PLANILHA	**R$**	**938.898,78**

TODAS AS MOVIMENTAÇÕES FORAM IDENTIFICADAS COMO CONTA 4231

TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS REALIZADAS		
DATA	ENTRADAS	SAÍDAS
01/set	716.548,20	
01/set		688.577,85
03/set		99.687,80
08/set	38.356,78	
09/set	13.031,77	
14/set	16.475,24	
17/set	46.299,58	
18/set	119.833,75	
21/set		350.778,82
22/set	19.428,39	
28/set	170.848,84	
30/set	714.770,12	
30/set		713.802,40
TOTAL	**1.855.592,67**	**1.852.846,87**
DIFERENÇA RETIRADA A MAIOR DA CONTA		**-2.745,80**

EMPRESA

G3353016217756681
30/09/2020 17:06:45

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
PerÃ-odo do extrato	MÃªs atual

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	716.548,20 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.000.036.050	150,00 D	
				01/09 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	688.577,85 D	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.233	4.222,97 D	
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.101	14.231,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/09/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.102	146,47 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	1.140,95 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.105	629,50 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.106	61,66 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.107	209,50 D	
				SERVIMED COML LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.108	697,00 D	
				CIRURGICA PAULISTA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.109	961,95 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.110	1.322,60 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.111	780,00 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
01/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.112	3.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/09/2020		0290	99015	870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				03/09 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
03/09/2020		0290	99015	870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				03/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	550.141.000.064.037	1.338,24 D	
				03/09 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
03/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.000.036.049	7.911,15 D	
				03/09 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
03/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	99.687,80 D	
				03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/09/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.689	246.537,21 D	
03/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	655,59 D	
				033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
03/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	357,60 D	

		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S				
03/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.303	1.000,00 D	
		077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS				
03/09/2020	0000	13105 375 Impostos		90.304	24.042,52 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
03/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.470.904.422.574		6,80 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 02/09/2020				
08/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		38.356,78 C	
		08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.801	1.832,07 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.802	1.350,00 D	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.803	134,81 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.804	700,00 D	
		BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS LTDA				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.805	4.449,99 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.806	975,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.807	1.734,00 D	
		TKL I E E PROD MED E HOSP LTDA				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.808	5.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.809	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.810	589,91 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.811	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/09/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	802.521.001.090.639		271,00 D	
		CobranÃ§a referente 08/09/2020				
08/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.520.901.203.568		120,00 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 04/09/2020				
09/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		13.031,77 C	
		09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		11.741	5.200,77 D	
09/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.901	7.500,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
09/09/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo	822.530.903.759.107		60,00 D	
		CobranÃ§a referente a 08/09/2020				
09/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.530.904.913.323		271,00 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 04/09/2020				
14/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		16.475,24 C	
		14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.401	1.163,24 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
14/09/2020	0000	13105 361 Pgto conta Ã¡gua		91.402	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.403	3.950,00 D	
		ECO MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.404	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.405	49,41 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.406	3.039,20 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.407	3.148,00 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.408	985,00 D	
		ACUSTICA ORLANDI IND COM E SER				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.409	1.825,00 D	
		SULMEDIC COMERCIAL				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.410	1.492,50 D	

		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.411	630,89 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
14/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.580.904.766.533		6,80 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 10/09/2020				
17/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		46.299,58 C	
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		10.618	1.870,35 D	
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos		91.701	6.811,39 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃ§Ã£o		91.702	27.925,71 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2020				
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos		91.703	2.298,66 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos		91.704	7.125,83 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.705	267,64 D	0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		119.833,75 C	
		18/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.801	9.200,00 D	
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.802	28.155,00 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.803	13.514,40 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.804	31.064,35 D	
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.805	6.000,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.806	7.900,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.807	16.600,00 D	
		ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI				
18/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.808	1.200,00 D	
		033 0218 037269493000170 CLINICA MEDIC				
18/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.809	1.400,00 D	
		033 0218 037269493000170 CLINICA MEDIC				
18/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.810	4.800,00 D	0,00 C
		341 4294 032951573000197 FLP SERVICOS				
21/09/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.030.960		106.183,51 C	
		21/09 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
21/09/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.031.692		275.353,39 C	
		21/09 0290 31692-X MUNICIPIO DE G				
21/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.950.000.027.662		130,00 D	
		21/09 0950 27662-6 DATA EQUIPAMEN				
21/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231		350.778,82 D	
		21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.101	540,00 D	
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.102	1.628,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
21/09/2020	0000	13105 375 Impostos		92.103	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
21/09/2020	0000	13105 375 Impostos		92.104	96,43 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.105	351,43 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.106	579,81 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.107	853,05 D	
		CIRURGICA PAULISTA				

21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	92.108	513,32 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D	92.109	320,00 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM	92.110	162,70 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	92.111	4.190,30 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOQUIMICA LABORAT LTDA EP	92.112	416,00 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	92.113	521,60 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	92.114	892,71 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	92.115	5.307,90 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.116	226,82 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	92.117	258,80 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	92.118	579,40 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	92.119	695,46 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	92.120	12.482,05 D	
21/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta 822.650.905.077.634 CobranÃ§a referente a 18/09/2020		3,40 D	0,00 C
22/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 553.062.007.004.231 22/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		19.428,39 C	
22/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 551.916.000.007.251 22/09 1916 SERVIMED 00000000000000000		1.301,80 D	
22/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.244	4.464,81 D	
22/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.245	9.198,29 D	
22/09/2020	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	92.201	2.399,97 D	
22/09/2020	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	92.202	631,86 D	
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	92.203	1.431,66 D	0,00 C
28/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 553.062.007.004.231 28/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		170.848,84 C	
28/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 552.158.000.015.656 28/09 2158 15656-6 CARETA P S MED		15.000,00 D	
28/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.778	32.450,07 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA KD LTDA	92.801	2.792,50 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	92.802	2.157,67 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA	92.803	121,73 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	92.804	433,50 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	92.805	1.261,65 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE	92.806	203,78 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.807	83,20 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.808	223,80 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	92.809	17.177,79 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.810	6.006,40 D	

		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.811	2.400,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.812	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.813	2.644,01 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.814	7.999,50 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.815	3.753,76 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.816	2.250,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.817	10.304,73 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.818	3.450,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.819	5.096,05 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.820	2.320,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.821	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.822	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
28/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.823	1.900,46 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.824	2.477,64 D	
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.825	3.290,43 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.826	306,80 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.827	2.180,00 D	
		IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A			
28/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta 822.720.904.167.969		3,40 D	
		CobranÃ§a referente a 23/09/2020			
28/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta 822.720.904.167.970		3,40 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 23/09/2020			
30/09/2020	3062	03062 870 TransferÃªncia recebida 553.062.007.004.231		714.770,12 C	
		30/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/09/2020	3062	03062 109 Pagamento de Boleto 93.001		620,82 D	
		NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A			
30/09/2020	3062	03062 144 TransferÃªncia enviada 551.510.000.027.087		312,90 D	
		30/09 1510 27087-3 CAPROMED FARMA			
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O			713.836,40 C

LanÃ§amentos futuros

Data	LanÃ§amento	Documento		Valor	Total diÃ¡rio
30/09/2020	Tarifas Pendentes	0	R$	34,00 D	34,00 D

Saldo Aprovisionado no Dia	34,00 D
Saldo	713.802,40 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2020

019.

HÁ¡ tarifas pendentes de cobranÃ§a. Total em 30/09/2020 R$ 34,00. Sujeito Â cobranÃ§a quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agÃªncia.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/09/2020 a 30/09/2020
Convênio	MÉDIA COMPLEXILIDADE

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/09/2020	Saldo Anterior				0
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 716.548,20	R$ 716.548,20
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.000.036.050	R$ 150,00		R$ 716.398,20
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$ 688.577,85		R$ 27.820,35
01/09/2020	REMESSA SALARIAL	13.233	R$ 4.222,97		R$ 23.597,38
01/09/2020	TICKET SERVIÇOS S/A	90.101	R$ 14.231,25		R$ 9.366,13
01/09/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	90.102	R$ 146,47		R$ 9.219,66
01/09/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	90.103	R$ 1.140,95		R$ 8.078,71
01/09/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	90.104	R$ 416,50		R$ 7.662,21
01/09/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	90.105	R$ 629,50		R$ 7.032,71
01/09/2020	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	90.106	R$ 61,66		R$ 6.971,05
01/09/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	90.107	R$ 209,50		R$ 6.761,55
01/09/2020	CIRURGICA PAULISTA	90.108	R$ 697,00		R$ 6.064,55
01/09/2020	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	90.109	R$ 961,95		R$ 5.102,60
01/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	90.110	R$ 1.322,60		R$ 3.780,00
01/09/2020	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	90.111	R$ 780,00		R$ 3.000,00
01/09/2020	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	90.112	R$ 3.000,00		R$ (0,00)
03/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 355.000,00	R$ 355.000,00
03/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 26.536,91	R$ 381.536,91
03/09/2020	KESIA ARAUJO	550.141.000.064.037	R$ 1.338,24		R$ 380.198,67
03/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.000.036.049	R$ 7.911,15		R$ 372.287,52
03/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$ 99.687,80		R$ 272.599,72
03/09/2020	REMESSA SALARIAL	19.689	R$ 246.537,21		R$ 26.062,51
03/09/2020	CLAUDINEI MARTINS	90.301	R$ 655,59		R$ 25.406,92
03/09/2020	MOACIR ALVES	90.302	R$ 357,60		R$ 25.049,32
03/09/2020	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	90.303	R$ 1.000,00		R$ 24.049,32
03/09/2020	FGTS	90.304	R$ 24.042,52		R$ 6,80
03/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.470.904.422.574	R$ 6,80		R$ (0,00)
08/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 38.356,78	R$ 38.356,78
08/09/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	90.801	R$ 1.832,07		R$ 36.524,71
08/09/2020	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	90.802	R$ 1.350,00		R$ 35.174,71
08/09/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	90.803	R$ 134,81		R$ 35.039,90
08/09/2020	BT EQUIPAMENTOS	90.804	R$ 700,00		R$ 34.339,90
08/09/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	90.805	R$ 4.449,99		R$ 29.889,91
08/09/2020	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	90.806	R$ 975,00		R$ 28.914,91
08/09/2020	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	90.807	R$ 1.734,00		R$ 27.180,91
08/09/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	90.808	R$ 5.500,00		R$ 21.680,91
08/09/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	90.809	R$ 13.700,00		R$ 7.980,91
08/09/2020	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	90.810	R$ 589,91		R$ 7.391,00
08/09/2020	CARLOS ANTONIO DA SILVA	90.811	R$ 7.000,00		R$ 391,00
08/09/2020	BANCO DO BRASIL	802.521.001.090.639	R$ 271,00		R$ 120,00
08/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.520.901.203.568	R$ 120,00		R$ (0,00)
09/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 13.031,77	R$ 13.031,77
09/09/2020	REMESSA SALARIAL	11.741	R$ 5.200,77		R$ 7.831,00
09/09/2020	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	90.901	R$ 7.500,00		R$ 331,00
09/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.530.903.759.107	R$ 60,00		R$ 271,00
09/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.530.904.913.323	R$ 271,00		R$ (0,00)
14/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 16.475,24	R$ 16.475,24
14/09/2020	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	91.401	R$ 1.163,24		R$ 15.312,00
14/09/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	91.402	R$ 40,70		R$ 15.271,30
14/09/2020	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	91.403	R$ 3.950,00		R$ 11.321,30
14/09/2020	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASS. PROT. RADIOLOGIA LTDA	91.404	R$ 144,50		R$ 11.176,80
14/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	91.405	R$ 49,41		R$ 11.127,39
14/09/2020	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	91.406	R$ 3.039,20		R$ 8.088,19
14/09/2020	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	91.407	R$ 3.148,00		R$ 4.940,19
14/09/2020	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS	91.408	R$ 985,00		R$ 3.955,19
14/09/2020	SULMEDIC COMERCIAL	91.409	R$ 1.825,00		R$ 2.130,19
14/09/2020	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	91.410	R$ 1.492,50		R$ 637,69
14/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	91.411	R$ 630,89		R$ 6,80
14/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.580.904.766.533	R$ 6,80		R$ (0,00)
17/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 46.299,58	R$ 46.299,58
17/09/2020	REMESSA SALARIAL	10.618	R$ 1.870,35		R$ 44.429,23
17/09/2020	DARF	91.701	R$ 6.811,39		R$ 37.617,84
17/09/2020	INSS	91.702	R$ 27.925,71		R$ 9.692,13
17/09/2020	DARF	91.703	R$ 2.298,66		R$ 7.393,47
17/09/2020	DARF	91.704	R$ 7.125,83		R$ 267,64
17/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	91.705	R$ 267,64		R$ (0,00)
18/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 119.833,75	R$ 119.833,75
18/09/2020	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	91.801	R$ 9.200,00		R$ 110.633,75
18/09/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA	91.802	R$ 28.155,00		R$ 82.478,75
18/09/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	91.803	R$ 13.514,40		R$ 68.964,35
18/09/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	91.804	R$ 31.064,35		R$ 37.900,00
18/09/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	91.805	R$ 6.000,00		R$ 31.900,00
18/09/2020	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	91.806	R$ 7.900,00		R$ 24.000,00
18/09/2020	ULI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	91.807	R$ 16.600,00		R$ 7.400,00
18/09/2020	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	91.808	R$ 1.200,00		R$ 6.200,00
18/09/2020	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	91.809	R$ 1.400,00		R$ 4.800,00
18/09/2020	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	91.810	R$ 4.800,00		R$ (0,00)
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.290.000.030.960		R$ 106.183,51	R$ 106.183,51
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.031.692		R$ 275.353,39	R$ 381.536,90
21/09/2020	DATA EQUIPAMENTOS SEG. LTDA ME	550.950.000.027.662	R$ 130,00		R$ 381.406,90
21/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$ 350.778,82		R$ 30.628,08
21/09/2020	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	92.101	R$ 540,00		R$ 30.088,08
21/09/2020	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAUDE CPS	92.102	R$ 1.628,40		R$ 28.459,68
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	92.103	R$ 8,50		R$ 28.451,18
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	92.104	R$ 96,43		R$ 28.354,75
21/09/2020	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	92.105	R$ 351,43		R$ 28.003,32
21/09/2020	OMI COMERCIO E MAN EQUIP INF LTDA	92.106	R$ 579,81		R$ 27.423,51
21/09/2020	CIRURGICA PAULISTA	92.107	R$ 853,05		R$ 26.570,46
21/09/2020	FUTURA COM. PROD MED. HOSP LTDA	92.108	R$ 513,32		R$ 26.057,14
21/09/2020	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	92.109	R$ 320,00		R$ 25.737,14
21/09/2020	SE COMERCIO DE PROD QUIM. BAURU EIRELI	92.110	R$ 162,70		R$ 25.574,44
21/09/2020	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	92.111	R$ 4.190,30		R$ 21.384,14
21/09/2020	SOQUIMICA LABORATORIO LTDA EPP	92.112	R$ 416,00		R$ 20.968,14
21/09/2020	PRECISION COMERCIAL DISTRIB. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	92.113	R$ 521,60		R$ 20.446,54
21/09/2020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	92.114	R$ 892,71		R$ 19.553,83

21/09/2020	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	92.115	R$	5.307,90		R$	14.245,93
21/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.116	R$	226,82		R$	14.019,11
21/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	92.117	R$	258,80		R$	13.760,31
21/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	92.118	R$	579,40		R$	13.180,91
21/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	92.119	R$	695,46		R$	12.485,45
21/09/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	92.120	R$	12.482,05		R$	3,40
21/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.650.905.077.634	R$	3,40		R$	0,00
22/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231			R$ 19.428,39	R$	19.428,39
22/09/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	551.916.000.007.251	R$	1.301,80		R$	18.126,59
22/09/2020	REMESSA SALARIAL	8.244	R$	4.464,81		R$	13.661,78
22/09/2020	REMESSA SALARIAL	8.245	R$	9.198,29		R$	4.463,49
22/09/2020	FGTS RESCISÓRIO	92.201	R$	2.399,97		R$	2.063,52
22/09/2020	FGTS RESCISÓRIO	92.202	R$	631,86		R$	1.431,66
22/09/2020	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	92.203	R$	1.431,66		R$	0,00
28/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231			R$ 170.848,84	R$	170.848,84
28/09/2020	CARETA PSQUIMED SRV MEDICOS LTDA	552.158.000.015.656	R$	15.000,00		R$	155.848,84
28/09/2020	REMESSA SALARIAL	10.778	R$	32.450,07		R$	123.398,77
28/09/2020	CIRURGICA KD LTDA	92.801	R$	2.792,50		R$	120.606,27
28/09/2020	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	92.802	R$	2.157,67		R$	118.448,60
28/09/2020	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA	92.803	R$	121,73		R$	118.326,87
28/09/2020	NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	92.804	R$	433,50		R$	117.893,37
28/09/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	92.805	R$	1.261,65		R$	116.631,72
28/09/2020	EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMABALAGENS	92.806	R$	203,78		R$	116.427,94
28/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.807	R$	83,20		R$	116.344,74
28/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.808	R$	223,80		R$	116.120,94
28/09/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	92.809	R$	17.177,79		R$	98.943,15
28/09/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	92.810	R$	6.006,40		R$	92.936,75
28/09/2020	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	92.811	R$	2.400,00		R$	90.536,75
28/09/2020	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	92.812	R$	16.489,44		R$	74.047,31
28/09/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	92.813	R$	2.644,01		R$	71.403,30
28/09/2020	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	92.814	R$	7.999,50		R$	63.403,80
28/09/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	92.815	R$	3.753,76		R$	59.650,04
28/09/2020	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	92.816	R$	2.250,00		R$	57.400,04
28/09/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	92.817	R$	10.304,73		R$	47.095,31
28/09/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	92.818	R$	3.450,00		R$	43.645,31
28/09/2020	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	92.819	R$	5.096,05		R$	38.549,26
28/09/2020	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	92.820	R$	2.320,00		R$	36.229,26
28/09/2020	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	92.821	R$	14.000,00		R$	22.229,26
28/09/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	92.822	R$	12.067,13		R$	10.162,13
28/09/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	92.823	R$	1.900,46		R$	8.261,67
28/09/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	92.824	R$	2.477,64		R$	5.784,03
28/09/2020	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	92.825	R$	3.290,43		R$	2.493,60
28/09/2020	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	92.826	R$	306,80		R$	2.186,80
28/09/2020	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	92.827	R$	2.180,00		R$	6,80
28/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.720.904.167.969	R$	3,40		R$	3,40
28/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.720.904.167.970	R$	3,40		R$	0,00
30/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231			R$ 714.770,12	R$	714.770,12
30/09/2020	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	551.510.000.027.087	R$	312,90		R$	714.457,22
30/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$	713.802,40		R$	654,82
30/09/2020	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A	93.001	R$	620,82		R$	34,00
30/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.740.904.842.743	R$	34,00		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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 21/09/2020 DATA EMP.: 21/09/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº:**	**12332 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 21/09/2020

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 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 514 TRANSFERêNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	Bruto **106.183,51** Desconto **0,00**
OR - Ordinario		**Líquido** **106.183,51**

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
106.183,51	106.183,51	106.183,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **106.183,51**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 02/09/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1798 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/09/2020

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 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 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	2.485.000,00	355.000,00	1.420.000,00

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

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 02/09/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	1799 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 03/09/2020

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 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 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	185.758,37	26.536,91	106.147,64

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

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 926	DATA: 21/09/2020 DATA EMP.: 21/09/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 12331 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/09/2020

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 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC.	Bruto **275.353,39** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**275.353,39**

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
275.353,39	275.353,39	275.353,39	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **275.353,39**
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

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:19
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
VALOR TOTAL	150,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	3.133.602.ECF.B48.3C1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:27:03
306203062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	688.577,85

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	1.8BF.FD5.890.AE9.2FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10577	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	07/09/2020 A 06/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	0,09
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.516,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.516,99	P
1/3 das Férias:	505,66	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:	2.022,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	166,35	D
TOTAL LIQUIDO:	1.856,30	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$ 1.856,30 (um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

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$ 1.856,30(um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e trinta 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

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:14:58

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

Data 01/09/2020 Valor R$ 1.856,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 103, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqÃ¼enta e seis reais e trinta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:14:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIANE BEZERRA DE SOUSA	96779	245

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	08/09/2020 A 22/09/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	3.529,24
dia Horas:	0,00
dia Valores:	0,00
tras Vantagens:	409,00
TAL BASE CALCULO:	3.938,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.969,12	P
1/3 das Férias:	656,37	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:	236,68	D
Desconto do imposto de Renda:	22,14	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.625,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	258,82	D
TOTAL LIQUIDO:	2.366,67	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$ 2.366,67 (dois mil trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

NTE,

Data: ____/____/____

ANE BEZERRA DE SOUSA

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$ 2.366,67(dois mil trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por ivo 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 l dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

: 26/08/2020
CA

VIVIANE BEZERRA DE SOUSA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000029

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:14:58

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

Data 01/09/2020 Valor R$ 2.366,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 103, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:14:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000030

NOTA DE DÉBITO

Número	Data de Emissão
165565-ND	28/07/2020

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.:22638308 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

VALOR TOTAL: R$ 14.231,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
165565-ND	R$ 14.231,25	01/09/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 165565 de 28/07/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 165565 Série C4, emitido em 28/07/2020

20200729u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
21289531	29/07/2020 01:03:58	UJNB-2KZI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVIÇOS S.A**

Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 115 R$14.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R$143,75
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Ped.:22638308 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,00
Data de Vencimento: 01/09/2020
VALOR TOTAL: R$14.231,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

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

Código do Serviço: **03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 165565 Série C4, emitido em 28/07/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 697760

Realizado em: 28/07/2020

Valor (R$): 14.375,00

Método Pagamento: Faturamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 31/07/2020

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

Edenred Ticket uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B DE PAULA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
222.226.928-81	22222692881	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
468.965.368-29	46896536829	FELIPE VALENTIM DANTAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00

Edenred Ticket uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	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
311.113.138-65	31111313865	KESIA ARAUJO KASSADA.	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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T MELLO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
449.434.788-40	44943478840	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R$ 125,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	CARGA MEDIA		31/07/2020	115	R$ 14.375,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	115	R$ 14.375,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ 143,75	1	-R$ 143,75
		TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R$ 143,75

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 14.375,00
Taxas	-R$ 143,75
TOTAL	R$ 14.231,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

EmissÃ£o de comprovantes

G3370413001766381
04/10/2020 16:09:26

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090323168386293781658220009383650001423125
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	90.101
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.231,25
VALOR COBRADO	14.231,25

NR.AUTENTICACAO 7.F82.707.976.738.436

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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

039

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 143947149 série C
Data de Emissão 14/08/2020
Data de Apresentação: 19/08/2020
Pág. 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834

Leitura Próximo Mês 16/09/2020

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

Reservado ao Fisco
92D8.8346.6661.6F9C.739A.7FA8.4B31.2432

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	AGO/2020	01/09/2020	146,47

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 912951357181	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 0,86%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/20	180,000	kWh	0,34826316	66,17	66,17	18,00	11,91	66,17	0,57	2,61	Verde
0601	Consumo - TE	AGO/20	180,000	kWh	0,36442106	69,24	69,24	18,00	12,46	69,24	0,60	2,73	16 Dias
	Total Distribuidora					135,41							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												14 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/20				11,06							
	TOTAL CONSOLIDADO					146,47	135,41		24,37	135,41	1,17	5,34	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2020	AGO	180	30
	JUL	150	29
	JUN	120	29
	MAI	100	32
	ABR	260	30
	MAR	370	32
	FEV	370	28
	JAN	310	31
2019	DEZ	380	29
	NOV	420	33
	OUT	510	33
	SET	390	29
	AGO	400	28

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26888000	0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 14/08/2020	Leitura 15/07/2020	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7830	7811	10,00	190		16/09/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONTABILIZADO

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 143947149 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	146,47	01/09/2020

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
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000016 464700403213 733835566031 100964758344

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000001-6	46470040321-3
	73383556603-1	10096475834-4
Data do pagamento		01/09/2020
Valor em Dinheiro		146,47
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		146,47

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: D.A65.9A4.E65.A1D.6B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1330643 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3306 4314 3224 9649

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		135200666492768 05/08/2020 17:14:25
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	05/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	05/08/2020
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
1330643/1	02/09/2020	1.140,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,95	164,49	0,00	0,00	1.140,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00004	3,078	3,078

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
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-033/20 Q: 100,0000 F: 12/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16 62	30032099	500	5102	AP	100,00	3,289	328,90	328,90	39,47	0,00	12,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20040673 Q: 50,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 83	30039099	000	5102	AP	50,00	7,0488	352,44	352,44	42,29	0,00	12,00	0,00
022656	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (CRISTALIA) L: 20070071 Q: 100,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 101	30049099	000	5102	AP	100,00	4,4787	447,87	447,87	80,62	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 71498 Q: 2,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021 *** Portaria 344/98 CL, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA 1687	30049099	500	5102	FR	2,00	5,87	11,74	11,74	2,11	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. BIONEXO: 108837144 I DATA ENTREGA: 06/08/2020 Pedido: 1687180 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1687180 *** 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: 1.043867-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Pedido 29822

Mateus Silva Andrello
Tecn. de Informação
RG: 44.017.269-X
06/08/2020

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100832376172183660000114095
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	90.103
NOSSO NUMERO	17115360000832376
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,95
VALOR COBRADO	1.140,95

NR.AUTENTICACAO E.4B2.520.F33.789.B1F

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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

Número da NFS-e: 1644

Data e Hora da Emissão	03/08/2020 18:30:35	Competência	3/8/2020	Código de Verificação	MSPNAMGM5
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. Parcela 01/12 MEDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001684174183670000041650
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	90.104
NOSSO NUMERO	29700330000001684
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 9.A7D.1EF.584.CDF.3B6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

000 45

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2020 VALOR TOTAL: R$ 629,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.032.616
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.032.616
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0326 1611 1026 0631

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	135200666550860 - 05/08/2020 17:26:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	05/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:14:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/09/2020
Valor	R$ 629,50

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
498,24	59,79	0,00	0,00	0,00	0,00	629,50
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	629,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			4,140	4,140

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
24726	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 GRS/EMS GEN/AM G+ PMC: 9,64 Lote: 1O0579 Qtd: 30 Val: 30/03/2022 FCI:9E035804-003A-4019-BA49-F62BA2AE41DB 254	30042069	500	5102	BG	30	2,3500	70,50	70,50	8,46		12,00	
26210	ONDANSETRONA 8MG C/ 50AMP 4ML HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20050290 Qtd: 4 Val: 30/05/2022 117	30039079	000	5102	CX	4	61,0000	244,00	244,00	29,28		12,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069320 Qtd: 5 Val: 30/01/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 714	30049039	520	5102	UN	5	63,0000	315,00	183,74	22,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 108837144
CONTATO: KESIA
RECEBIM. DE MERCADORIAS: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Ore 11024400 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#108837144#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#108837144#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 84,67 Estadual: R$ 30,51 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informacão
RG: 44.017.269-X
04/08/2020

Pedido 29811

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso em 05/08/2020 as 22:57:05

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

www.gerech.com.br

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300034738179783680000062950
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	90.105
NOSSO NUMERO	31367730000034738
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	629,50
VALOR COBRADO	629,50

NR.AUTENTICACAO B.5B7.76B.358.436.0BA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2020 VALOR TOTAL: R$ 61,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.032
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.032
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0120 3212 8820 3028

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 PARA CONSUMIDOR	**135200656658835 - 03/08/2020 16:27:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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**	**03/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**03/08/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**16:27:16**

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
7,69	1,38	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	61,66

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	6,78	0,00	61,66

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
8	**VOLUMES**				

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
03813126	CAFE CIMO EXTRA FORTE 500G	09019000	060	5405	UN/1	6,0000	6,9800	41,88	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03803936	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%) pRedBC=61,11%	17019900	020	5102	UN/1	2,0000	9,8900	19,78	0,00	7,69	1,38		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: (Contabil: 61,66 | Base Icms: 7,69 | ICMS: 1,38 | Complemento: 12,09 Venda Balcao: PEDIDO N 2944, N 4817, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/08/2020, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 32 - BOLETO) Pagamento : Parc: 1 Venc. 04/09/2020 Valor: 61,66Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 6,78- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 6,78	

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160084913022410106111072383680000006166
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	90.106
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	61,66
VALOR COBRADO	61,66

NR.AUTENTICACAO E.23F.C2A.82D.13C.A2D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/08/2020		

NF-E
N° 809550 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]

N° 809550
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 4000 8095 5011 1183 8692

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	135200667749423 06/08/2020 02:29:52-03:00

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		05/08/2020
ENDEREÇO	**N°**	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000		05/08/2020
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
209,50	37,70	0,00	0,00	209,50

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	209,50

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	- 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
3				7,067	7,067

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
38665	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BSE	C30555 6/23	9,95	30049069	500	5102	CX	14	6,6900	96,46	96,46	17,36		18,00
	POS MON		7,20											
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T	AS0888I 7/22	60,37	30043100	200	5102	FR	3	19,3200	57,96	57,96	10,43		18,00
	NORDI		43,67											
	POS MON													
148550	REGENCEL FOX OFT 3,5 GR SA LATIN	20040711 4/22	13,69	30049059	000	5102	CX	6	9,1800	55,08	55,08	9,91		18,00
	NEG MON		10,27											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] - QUITAÇÃO VALIDAMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATE 7 DIAS APOS EMISSAO NF. [illegible] Tratar-se Regime Especial [illegible] DOE de 02/05/19 para efeito de Art.313-Z do RICMS/SP	

06/08/2020
Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 45.017.309-4

li: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:308134 -17:30/9990 17:35

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003094788027783660000020950
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	90.107
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	209,50
VALOR COBRADO	209,50

NR.AUTENTICACAO 2.F2E.02E.064.36E.234

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

Cirúrgica Paulista
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA
17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000113342
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2008-05.768.154/0001-41-55-001-000.113.342-177.827.694-1

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		135.200.001.147.337 04/08/2020 15:18:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438 210 594.110		05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	04/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		15:17:43

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000113342-1 - CARTEIRA - 03/09/20 - R$ 697,00

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	0.00	0.00	697.00

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	697.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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
3085	TALA FIXA P/MEMBROS INF/SUP53X08C P EVA - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/04/2030 Val Aprox Tributos R$ 1,93 Fed. R$ 8,28 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	5	9,2000	46,00			0,00		
10260	COLAR CERVICAL RESGATE PVC TAM. M - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/12/2030 Val Aprox Tributos R$ 5,40 Fed. R$ 23,13 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	10	12,8500	128,50			0,00		
10825	COLAR CERVICAL RESGATE PVC TAM. P - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/04/2030 Val Aprox Tributos R$ 2,73 Fed. R$ 11,70 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	5	13,0000	65,00			0,00		
10439	COLAR CERVICAL RESGATE REGULAGEM 4 EM 1 - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/05/2030 Val Aprox Tributos R$ 17,46 Fed. R$ 74,84 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211010	040	5102	UN	5	83,1500	415,75			0,00		
12485	BANDAGEM TRIANGULAR DE ALG. 1,40X1,40X2 - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/03/2030 Val Aprox Tributos R$ 1,75 Fed. R$ 7,52 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	5	8,3500	41,75			0,00		

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL AG. 4113 OP. 003 C/C 926-1 PEDIDO: 002948 Valor Aprox. Tributos R$ 29,27 - Fed. R$ 125,47 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE média Complexidade -Retirado por Osmizete LANÇADO 04/08/2020 Mateus Silva Andrello Tecn. da Informação RG: 44.017.269-X 5/08/20	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000249425011955009483670000069700
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.108
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	697,00
VALOR COBRADO	697,00
NR.AUTENTICACAO	1.0B9.902.4CD.F6F.E94

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 105718
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1057 1810 0069 5040

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.	135200668827932 06/08/2020 10:05:44

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	06/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	06 AGO. 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2020 961,95

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
926,45	125,38	0,00	0,00	961,95

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	961,95

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
13	CAIXA			142,30	142,30

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
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (7) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	7	5,8943	41,26	41,26	4,95		12,00	
25946	DETERG ENZIM 5 ENZ ZYMEDET 5LT C/04-PRO-LINK LT P20050001 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1507, Lote: P20050001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	35079019	500	5102	CX	1	236,7200	236,72	236,72	42,61		18,00	
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (5) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	5	7,1000	35,50					
20814	SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100-SR LT H76 (1) 02/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H76, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183119	200	5102	CX	1	145,7800	145,78	145,78	17,49		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R4V12||ID 108837144
ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 106126
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,38

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2924

LANÇADO

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

Mateus Silva Andrade
Tecn. da Informação
[illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000094806426101041183670000096195
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
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	90.109
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	961,95
VALOR COBRADO	961,95

NR.AUTENTICACAO D.C2B.A83.B0E.87F.8F7

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 84217
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 0278 2000 3755 5500 1000 0842 1710 0088 1920

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS		135200662729930 04/08/2020 22:53:59
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	04/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		04/08/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		22:49

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2020 1.322,60

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
1.322,60	238,07	0,00	0,00	1.322,60

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	1.322,60

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			8,00	8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
29186	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2002432, Qtde: 10, Dt Val: 31/0-1/2022 ,Data Fab: 01/01/2020)	30049029	000	5102	CX	10	132,2600	1.322,60	1.322,60	238,07		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 238,07, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 238,07
Pedido: 95112
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

Mateus Silva Andriello
Tecn. da Informação

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615489050973359900002034312483670000132260
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	90.110
NOSSO NUMERO	6154905097
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.322,60
VALOR COBRADO	1.322,60

NR.AUTENTICACAO 8.7F3.199.A90.351.DFA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000091661
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0916 6111 0006 8043

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	131203772479810 05/08/2020 11:32:38403:00

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	05/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	05/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		11:27:00

FATURA

001 04/09/2020 780,00								

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
780,00	93,60	0,00	0,00	780,00

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	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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			2,200	2,000

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
000007CLIN 0027	POLIVITAMINICOS S/ MINERAIS SOL INJ CX C/100 AMP 10ML - FRUTOVITAM - (L OTE:19110526 - 01/11/2021) - CRISTA LIA PRODT QUIM	30045090	000	6108	CX	2,00	390,0000	780,00	780,00	93,60	0,00	12.00%	0.00%

SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203772479810
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: 100477 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /
MEDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

06/08/2020
Mateus Silva Andrillo
Tecn. da Informação

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080542931067462200560001383680000078000

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	90.111
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	780,00
VALOR COBRADO	780,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B5F.8DC.0AC.E98.A1A

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200901u34298678000114

Número da Nota
00000120
Data e Hora de Emissão
01/09/2020 12:31:07
Código de Verificação
QUGD-KYCP

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: 08/2020
CONVÊNIO 015/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 01/09/2020
==========
DOCUMENTO: 090112
AUTENTICACAO SISBB: B.6A9.6E3.EF9.C6A.123

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:26:58
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2020
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 8.328.8EB.0BA.D32.B92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR		DATA DE VENCIMENTO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		04/09/2020
CPF/CNPJ	IDENTIFICADOR	TOTAL A RECOLHER
45.349.461/0009-60	000.000.122.009.895-49	13.854,60

85810000138-9 54600451202-2 00904000000-5 12200989549-0

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Quantidade de Parcelas na Guia 1

VALORES

Depósito	13.854,60
Encargos Legais*	1.661,35
Isenção MP 927/2020*	-1.661,35
Encargos de Atraso na Parcela*	0,00
Total da Fatura	13.854,60

→ VALOR MÉDIA COMPLEXIDADE = R$ 7.911,15

→ VALOR HOSPITALAR = R$ 5.943,45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VIA CLIENTE

VIA BANCO

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR	CPF/CNPJ	TOTAL A RECOLHER
000.000.122.009.895-49	45.349.461/0009-60	13.854,60

Atenção: não receber após o vencimento

DATA DE VENCIMENTO
04/09/2020

85810000138-9 54600451202-2 00904000000-5 12200989549-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

RECOLHIMENTO - ACORDO MP 927/2020

Dados do Recolhedor

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição: CNPJ nº 45.349.461/0009-60

Competência	Valor Depósito	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
04/2020	13.617,15	1.634,05	-1.634,05	0,00	13.617,15
05/2020	237,45	27,30	-27,30	0,00	237,45

Total: 13.854,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

* Encargos Legais - Lei 8.036 / 90
Encargos Judiciais - Decreto-Lei nº 1.025/69

Certificação / Parcelamento MP 927 / Consulta

064

Inscrição: CNPJ 45.349.461/0009-60

/ **Nome / Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Consulta Parcelamento MP 927/2020

Informações | Parcelas | Antecipar Pagamento | Regularizar Parcelamento | Extrato

Plano de Parcelamento MP 927/2020

Situação do Parcelamento

Em Dia

Data da Situação do Parcelamento

09/09/2020

Data Próximo Vencimento do Parcelamento

Valores

Saldo Declarado

R$ 83.127,60

Saldo do Parcelamento

R$ 41.563,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DOWNLOAD ORIGEM PARCELAMENTO

VOLTAR

EMPRESA

G3370413001766381
04/10/2020 16:10:46

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	3062-7
Conta corrente	36049-X ASSOCIACAO H B BRASIL
PerÃodo do extrato	09 / 2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	78.391.270.000.077	2.672,50 C	
01/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	78.391.270.000.080	1.090,00 C	
01/09/2020		0000	14024	900 Stelo AntecipaÃ§Ã£o	10.192.203.014	0,01 C	
01/09/2020		0000	14024	900 Stone Pagamento Antecipac	499.329.652.001	734,71 C	
01/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada 01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.497,00 D	0,22 C
02/09/2020		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.006.511.680.101	0,22 *	
02/09/2020		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	36.030.001	688,70 C	
02/09/2020		0000	13373	500 Transf DepÃ³sito Judicial	12.004.801.860.101	688,70 D	
02/09/2020		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.006.511.680.101	0,22 D	0,00 C
03/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 03/09 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.050	5.943,45 C	
03/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 03/09 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.051	7.911,15 C	*
03/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	13.500,00 C	
03/09/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRFGTS-UNICO	90.301	13.854,60 D	
03/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI	90.302	13.500,00 D	0,00 C
04/09/2020		0000	14024	900 Stone Pagamento DÃ©bito	502.037.796.001	29,46 C	29,46 C
08/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	22.800,00 C	
08/09/2020		0000	14024	900 Stone Pagamento DÃ©bito	503.328.827.027	117,60 C	
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS	90.801	386,14 D	
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISTEMA DJO - DEPÃ³SITO JUDICIA	90.802	22.500,00 D	
08/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os CobranÃ§a referente 08/09/2020	802.521.001.090.637	60,92 D	0,00 C
09/09/2020		7839	13014	911 DepÃ³sito bloquead.1d Ãºtil	1.663.577.128	850,00 *	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.086	2.092,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.102	750,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.110	2.260,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.979	3.000,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.995	702,00 C	
09/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.250,00 C	
09/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada 09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	8.100,00 D	
09/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 12672773866 DENISE PALAVIZINI	90.901	4.700,00 D	
09/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	882.530.903.936.852	210,08 D	43,92 C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		Cobr parc ref a 08/09/2020			
10/09/2020	7839	12734 911 DepÃ³sito bloquead.1d Ãºtil	1.663.578.258	1.512,00 *	
10/09/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.846.709.000	250,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
10/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.143,92 D	
10/09/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	1.663.577.128	850,00 C	0,00 C
11/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.512,00 D	
11/09/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	1.663.578.258	1.512,00 C	0,00 C
14/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento DÃ©bito	508.789.971.002	173,80 C	
14/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	2.700,00 D	
		14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.401	58,33 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
14/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.584,53 C	0,00 C
15/09/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online	2.846.708.994	687,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
15/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	511.237.659.002	161,87 C	
15/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	511.237.793.001	820,26 C	
15/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	1.740,00 D	
		15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	70,87 C	0,00 C
16/09/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	0,53 C	
16/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento DÃ©bito	511.837.647.001	153,18 C	
16/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	153,71 D	0,00 C
17/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	825,00 C	
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos	91.701	227,55 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos	91.702	747,26 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	149,81 C	0,00 C
18/09/2020	7839	13014 830 DepÃ³sito Online	2.213.431.832	1.411,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
18/09/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	3,90 C	
18/09/2020	0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta	557.456.113	425,00 C	
		237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS			
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.801	1.283,00 D	
		INDUMED COMERCIO I E P MEDICOS			
18/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	556,90 D	0,00 C
21/09/2020	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	563.453.594	26.786,06 C	
		033 0826 66872888000160 UNIMED DE MARI			
21/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	26.920,00 D	
		21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.101	366,14 D	
		FEHOSP			
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.102	50,05 D	
		BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
21/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	550,13 C	0,00 C
22/09/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online	78.391.267.200.057	122,50 C	
		7839-17-SOP GARCA			
22/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	17.983,00 C	
		22/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.201	563,10 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.202	3.000,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.203	3.600,00 D	
		JOAO DEIVID MORA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.204	3.600,00 D	
		LIVIA TELLES DE OLIVEIRA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.205	3.941,70 D	
		CMR SAUDE SS			
22/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.206	3.378,60 D	22,10 C
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
23/09/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.402.975.128	1.060,00 C	

			7839-17-SOP GARCA			
23/09/2020		7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.402.975.136	2.255,00 C	
			7839-17-SOP GARCA			
23/09/2020		0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta	575.587.411	6.680,00 C	
			237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS			
23/09/2020		3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	10.000,00 D	17,10 C
			23/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/09/2020		0000	14024 900 Stone Pagamento DÃ©bito	521.633.779.001	2.279,97 C	
28/09/2020		0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	522.954.906.001	162,00 C	
28/09/2020		0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	522.954.909.002	519,04 C	
28/09/2020		3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	2.900,00 D	
			28/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/09/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	78,11 D	0,00 C
29/09/2020		7839	13014 911 DepÃ³sito bloquead.1d Ã°til	78.391.301.400.060	500,00 *	
29/09/2020		7839	13014 830 DepÃ³sito Online	78.391.301.400.060	1.274,35 C	
29/09/2020		6706	99015 870 TransferÃªncia recebida	556.706.000.005.288	100,00 C	
			29/09 6706 5288-4 FUNDO MUNICIPA			
29/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.901	100,00 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
29/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.902	813,25 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.903	503,79 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/09/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	42,69 C	0,00 C
30/09/2020		7839	13014 830 DepÃ³sito Online	2.300.149.974	250,00 C	
			7839-17-SOP GARCA			
30/09/2020		0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	1.251,58 C	
30/09/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.001,58 D	
30/09/2020	30/09/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	78.391.301.400.060	500,00 C	
30/09/2020		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.049-X

Convenio	FGTS ARREC GRFGTS-UNICO	
Codigo de Barras	85810000138-9	54600451202-2
	00904000000-5	12200989549-0
Data do pagamento		03/09/2020
Identificador		00000012200989549
Data de Vencimento		04/09/2020
Valor Total		13.854,60

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BE.C03.29D.24A.536

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:26:58
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	03/09/2020
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	8.3B6.A35.F97.815.8B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:19:42
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	99.687,80

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	8.156.F5F.099.8E1.6F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
lo: Folha Mensal
etência: 08/2020

Emissão: 03/09/2020
Horas: 01:31:16

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

063

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	1.844,09
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	3.047,64
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	1.804,27
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	2.165,45
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	2.556,78
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	1.682,76
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	3.131,48
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.732,98
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.467,41
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	3.502,12
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	2.202,61
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	434,44
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	1.796,82
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.140,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	3.044,49
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.353,96
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.337,61
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	130.881.618-90	2.832,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.472,43
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	3.662,83
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	2.952,26
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	3.019,98
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.837,96
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CO	363.889.528-95	1.831,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.131,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.134,36
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.450,48
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.819,94
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	2.733,93
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.161,37
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 PO	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	2.309,79
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.858,18
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.321,63
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.047,64
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.781,83
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.265,54
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	3.383,76
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.134,36
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.368,46
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	1.942,92
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	449.357.458-51	1.396,06
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.591,06
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.774,66
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.358,13
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.338,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.717,41
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	2.760,38
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 RODRIGU	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	1.323,16
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	1.947,78
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	2.789,48
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	2.009,16
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	2.718,03

I: 45.349.461/0009-60
ılo: Folha Mensal
oetência: 08/2020

Emissão: 03/09/2020
Horas: 01:31:16

0[illegible]069

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	2.760,38
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	49,70
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.604,12
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	2.235,24
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	31,73
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	112,62
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.323,16
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	18,14
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	2.914,17
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	268.898.828-06	2.079,45
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	3.738,02
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.944,50
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.889,29
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.042,66
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	1.612,68
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	286.860.588-50	1.775,62
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	1.920,18
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	3.830,58
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.986,86
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	2.079,45
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	1.881,13
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	2.410,99
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.368,46
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.364,37
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	2.647,55
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.604,12
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.920,18
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.947,78
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	204,99
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.962,96
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.584,48
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.747,06
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	2.161,66
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	2.055,36
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	996,49
Estagiários			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00

Empregados: 115 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 247.875,45

(duzentos e quarenta e sete mil oitocentos e setenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

GARCA, 03/09/2020 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 08/2020

Emissão: 03/09/2020
Horas: 01:30:01

070

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	655,59
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	269.700.268-50	357,60
	Empregados: 2 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 1.013,19

(um mil treze reais e dezenove centavos)

GARCA, 03/09/2020 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0[illegible]071

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — PIS: 212.94260.56-3
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 20/05/2019 — CTPS/Série: 048447/00317
CC: 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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,21 163,66 D
207	REEMBOLSO	15,00	15,00 P			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,40	295,80 P			

Prov: 0 Proventos: 2.007,75 Descontos: 163,66 Informativa: 159,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.844,09
Base: 0 Base INSS: 1.992,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.992,75 Valor FGTS: 159,42 Base IRRF: 1.829,09

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 400.005.588-77 — PIS: 129.92381.00-6
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68846/405
CC: 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

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

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

848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P

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

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — PIS: 128.31260.50-9
Cargo: 648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 9805457/1
CC: 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

Prov: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 191,54 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,27
Base: 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 COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	35,00	781,32 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	50,00	1.185,84 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	50,00	1.116,17 P	998	I.N.S.S.	8,70	206,22 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	65,00	1.451,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,77 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	69,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	90,57 P				

FD: 1 Proventos: 3.557,51 Descontos: 1.392,06 Informativa: 189,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.165,45
FF: 0 Base INSS: 2.371,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.371,67 Valor FGTS: 189,73 Base IRRF: 1.975,86
Doença periodo igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2020 a 13/08/2020
Novo afast. mesma doença: 21/08/2020 a 04/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	2.736,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	625,42 D
3	HORAS FERIAS	40,00	684,00 P	812	INSS FERIAS	10,11	73,48 D
807	VANTAGENS FERIAS	41,80	41,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	23,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	998	I.N.S.S.	9,30	270,01 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	26,90 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,93 D

FD: 0 Proventos: 3.629,02 Descontos: 1.072,24 Informativa: 290,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.556,78
FF: 0 Base INSS: 3.629,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.629,02 Valor FGTS: 290,31 Base IRRF: 2.609,71
FERIAS DE 08/07/2020 - 06/08/2020

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — PIS: 209.19875.40-2
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 08/05/2019 — CTPS/Série: 57802/00269
CC: 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				

FD: 1 Proventos: 1.607,03 Descontos: 128,95 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,08
FF: 1 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.288,49

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — PIS: 128.33400.18-9
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 89982/218
CC: 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				

FD: 1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 133,91 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,31
FF: 1 Base INSS: 1.662,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.662,22 Valor FGTS: 132,97 Base IRRF: 1.338,72

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,14	149,19 D
205	PLANTÃO	135,00	135,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FD: 1 Proventos: 1.831,95 Descontos: 149,19 Informativa: 146,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.682,76
FF: 1 Base INSS: 1.831,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.831,95 Valor FGTS: 146,55 Base IRRF: 1.493,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

073

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — PIS: 170.06924.47-0
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 26812/23
CC: 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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,47	292,78 D
205	PLANTÃO	632,50	632,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	67,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	153,00	527,53 P				

FD: 0 Proventos: 3.092,97 Descontos: 359,99 Informativa: 247,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.732,98
FF: 0 Base INSS: 3.092,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.092,97 Valor FGTS: 247,43 Base IRRF: 2.800,19

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	754,87 P	998	I.N.S.S.	8,04	130,62 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	80,00	503,24 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	83,60 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	158,52 P				

FD: 0 Proventos: 1.625,63 Descontos: 158,22 Informativa: 130,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.467,41
FF: 0 Base INSS: 1.625,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.625,63 Valor FGTS: 130,05 Base IRRF: 1.495,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2020 a 02/09/2020

Empr.: 2867 ARIANE RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 395.327.318-30 — PIS: 210.14382.70-1
Cargo: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 02/12/2019 — CTPS/Série: 041969/00358
CC: 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

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

Empr.: 2507 ARIELE RASTELLI VOLL — Situação: Trabalhando — CPF: 104.420.529-60 — PIS: 161.53899.67-7
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 3579011/40
CC: 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

FD: 0 Proventos: 1.778,48 Descontos: 171,98 Informativa: 142,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.606,50
FF: 0 Base INSS: 1.778,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.778,48 Valor FGTS: 142,27 Base IRRF: 1.634,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

0001074

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,59	438,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,61 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,00	879,31 P				

FGTS: 0 Proventos: 4.141,46 Descontos: 639,34 Informativa: 331,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.502,12
FGTS: 0 Base INSS: 4.141,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.141,46 Valor FGTS: 331,31 Base IRRF: 3.702,73

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,79	214,59 D
205	PLANTÃO	800,00	800,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	24,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FGTS: 0 Proventos: 2.441,41 Descontos: 238,80 Informativa: 195,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.202,61
FGTS: 0 Base INSS: 2.441,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.441,41 Valor FGTS: 195,31 Base IRRF: 2.226,82

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

1	HORAS NORMAIS	33,33	508,86 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.273,06 D
3	HORAS FERIAS	166,67	2.544,29 P	812	INSS FERIAS	10,83	594,23 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	827,60	827,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	68,48 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	570,57	570,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	174,17	174,17 P	942	IRRF FERIAS	27,50	621,55 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.372,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				

FGTS: 0 Proventos: 6.032,53 Descontos: 5.598,09 Informativa: 482,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 434,44
FGTS: 0 Base INSS: 6.032,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.032,53 Valor FGTS: 482,59 Base IRRF: 434,44
FERIAS DE 07/08/2020 - 05/09/2020

Empr.: 3701 BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 455.129.158-78 — PIS: 212.47568.37-9
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 13/08/2020 — CTPS/Série: 22535/0406
CC: 103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.831,89 P	998	I.N.S.S.	8,20	160,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	125,40 P				

FGTS: 0 Proventos: 1.957,29 Descontos: 160,47 Informativa: 156,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.796,82
FGTS: 0 Base INSS: 1.957,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.957,29 Valor FGTS: 156,58 Base IRRF: 1.796,82

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,73	209,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	21,37 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	465,46 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

FGTS: 0 Proventos: 2.398,40 Descontos: 258,40 Informativa: 191,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.140,00
FGTS: 0 Base INSS: 2.398,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,40 Valor FGTS: 191,87 Base IRRF: 2.188,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

075

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,99	351,09 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	119,85 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	515,86 P				

DV: 0 Proventos: 3.515,43 Descontos: 470,94 Informativa: 281,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.044,49
DF: 0 Base INSS: 3.515,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.515,43 Valor FGTS: 281,23 Base IRRF: 3.164,34

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — PIS: 122.06092.26-5
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68855/53
CC: 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

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

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,72	320,61 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	22,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	298,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
				55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	589,91 D

DV: 1 Proventos: 3.297,75 Descontos: 960,14 Informativa: 263,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.337,61
DF: 1 Base INSS: 3.297,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.297,75 Valor FGTS: 263,82 Base IRRF: 2.197,64

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — PIS: 200.81835.22-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 20/08/2020 — CTPS/Série: 066381/0269
CC: 103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	73,33	632,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	76,63 P				

DV: 0 Proventos: 708,74 Descontos: 53,15 Informativa: 56,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 655,59
DF: 0 Base INSS: 708,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 708,74 Valor FGTS: 56,69 Base IRRF: 655,59

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

1	HORAS NORMAIS	145,00	2.951,96 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	101,79 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,26 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				

DV: 0 Proventos: 3.262,75 Descontos: 430,57 Informativa: 261,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.832,18
DF: 0 Base INSS: 3.262,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,75 Valor FGTS: 261,02 Base IRRF: 2.947,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2020 a 04/08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,19	256,34 D
205	PLANTÃO	665,00	665,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

FOLHA: 1 Proventos: 2.789,32 Descontos: 316,89 Informativa: 223,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.472,43
FUNC: 1 Base INSS: 2.789,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.789,32 Valor FGTS: 223,14 Base IRRF: 2.343,39

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.526,58 P	998	I.N.S.S.	10,78	471,73 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	100,00	1.526,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,59 D
205	PLANTÃO	1.115,00	1.115,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,50 P				

FOLHA: 0 Proventos: 4.377,15 Descontos: 714,32 Informativa: 350,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.662,83
FUNC: 0 Base INSS: 4.377,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.377,15 Valor FGTS: 350,17 Base IRRF: 3.905,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2020 a 19/08/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2020 a 26/08/2020

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC — Situação: Trabalhando — CPF: 277.630.598-26 — PIS: 165.17783.74-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 20/12/2018 — CTPS/Série: 94770/173
CC: 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

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

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN — Situação: Trabalhando — CPF: 346.176.328-40 — PIS: 210.27443.26-7
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 15204/317
CC: 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				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,88	338,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	108,45 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	164,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

FOLHA: 0 Proventos: 3.427,02 Descontos: 474,76 Informativa: 274,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.952,26
FUNC: 0 Base INSS: 3.427,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.427,02 Valor FGTS: 274,16 Base IRRF: 3.088,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,87	337,31 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	59,74 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	417,46 P				

CD: 2 Proventos: 3.417,03 Descontos: 397,05 Informativa: 273,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.019,98
CF: 2 Base INSS: 3.417,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.417,03 Valor FGTS: 273,36 Base IRRF: 2.700,54

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,64	311,54 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,40 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	31,30	233,33 P				

CD: 0 Proventos: 3.232,90 Descontos: 394,94 Informativa: 258,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.837,96
CF: 0 Base INSS: 3.232,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.232,90 Valor FGTS: 258,63 Base IRRF: 2.921,36

Empr.: 2518 DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINH(— Situação: Trabalhando — CPF: 363.889.528-95 — PIS: 161.34111.24-5
Cargo: 648 ASSIST. R.H. — Vínculo: Celetista — Adm: 05/12/2018 — CTPS/Série: 12181/388
CC: 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

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

Empr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO — Situação: Trabalhando — CPF: 369.464.508-09 — PIS: 204.85789.60-9
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 36057/317
CC: 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

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

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — PIS: 206.18796.44-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 70500/317
CC: 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				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

CD: 1 Proventos: 2.336,34 Descontos: 201,98 Informativa: 186,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,36
CF: 1 Base INSS: 2.336,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,34 Valor FGTS: 186,90 Base IRRF: 1.944,77

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3692 ELIAS SILVA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 305.508.208-76 — PIS: 201.54699.58-0
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/08/2020 — CTPS/Série: 63462/218
CC: 105 — Depto: 130 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.787,63 P	998	I.N.S.S.	8,21	162,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				

ED: 1 Proventos: 1.982,70 Descontos: 162,76 Informativa: 158,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.819,94
IF: 1 Base INSS: 1.982,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.982,70 Valor FGTS: 158,61 Base IRRF: 1.630,35

Empr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS — Situação: Trabalhando — CPF: 297.890.768-19 — PIS: 126.90118.14-0
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 12/06/2019 — CTPS/Série: 038821/00218
CC: 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				

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

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — PIS: 129.26880.17-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 65635/218
CC: 105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	193,34	1.851,48 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	63,84 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

ED: 1 Proventos: 2.124,32 Descontos: 176,54 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.947,78
IF: 1 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.758,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2020 a 11/09/2020

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 585.686.201-59 — PIS: 180.72462.40-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 5494/53
CC: 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

ED: 0 Proventos: 2.124,32 Descontos: 204,14 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.920,18
IF: 0 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.947,78

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,73 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,55 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	59,64 P				

ED: 2 Proventos: 3.059,21 Descontos: 325,28 Informativa: 244,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.733,93
IF: 2 Base INSS: 3.059,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.059,21 Valor FGTS: 244,73 Base IRRF: 2.391,30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,73	209,43 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				

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

Empr.: 2647 FABIANA TIMPURIM ZAGO — Situação: Trabalhando — CPF: 335.106.598-13 — PIS: 129.43429.15-7
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 31351/354
CC: 105 — Depto: 130 — 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

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

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.738-03 — PIS: 122.22870.43-9
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 87470/53
CC: 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

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

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — PIS: 127.82776.15-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 76469/218
CC: 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

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

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — PIS: 121.12935.73-0
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 20/01/2020 — CTPS/Série: 504530/00579
CC: 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				

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

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — PIS: 120.67376.17-0
Cargo: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 22768/26
CC: 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				

FD: 0 Proventos: 1.796,01 Descontos: 145,96 Informativa: 143,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.650,05
FF: 0 Base INSS: 1.796,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.796,01 Valor FGTS: 143,68 Base IRRF: 1.650,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 PIS: 129.44340.14-1
argo: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 03/12/2018 CTPS/Série: 80313/269
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	2.442,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	663,88 D
3	HORAS FERIAS	40,00	610,63 P	812	INSS FERIAS	10,34	79,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	118,01	118,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	41,80	41,80 P	998	I.N.S.S.	9,00	234,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	19,77 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	26,97 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 1 Proventos: 3.380,16 Descontos: 1.070,37 Informativa: 270,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,79
F: 1 Base INSS: 3.380,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.380,16 Valor FGTS: 270,40 Base IRRF: 2.167,57
ERIAS DE 08/07/2020 - 06/08/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	3.271,58 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	1.189,67 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,73 P				

D: 0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 812,07 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.858,18
F: 0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.157,49
oença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2020 a 26/08/2020
oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2020 a 06/09/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	104,00	1.938,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	365,79 D
3	HORAS FERIAS	16,00	298,18 P	812	INSS FERIAS	9,48	39,12 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	14,04	14,04 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	101,76	101,76 P	998	I.N.S.S.	8,99	233,58 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	661,44 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	33,86 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	9,07 D

): 0 Proventos: 3.013,61 Descontos: 691,98 Informativa: 241,09 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.321,63
F: 0 Base INSS: 3.013,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.013,61 Valor FGTS: 241,08 Base IRRF: 2.355,49
RIAS DE 06/07/2020 - 04/08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

0081

EXTRATO MENSAL

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,53	300,79 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,50 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	156,55 P				

D: 0 Proventos: 3.156,12 Descontos: 374,29 Informativa: 252,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.781,83
F: 0 Base INSS: 3.156,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.156,12 Valor FGTS: 252,48 Base IRRF: 2.855,33

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	1.628,35 P	998	I.N.S.S.	10,30	393,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.424,80 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	158,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	555,67 P				

D: 0 Proventos: 3.817,82 Descontos: 552,28 Informativa: 305,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.265,54
F: 0 Base INSS: 3.817,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.817,82 Valor FGTS: 305,42 Base IRRF: 3.424,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/08/2020 a 20/08/2020

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — PIS: 124.79780.52-1
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 23528/356
C: 105 — Depto: 126 — 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				

D: 0 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,44 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,46
F: 0 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.396,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2020 a 09/08/2020

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — PIS: 123.72980.25-6
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 27932/92
C: 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

D: 0 Proventos: 2.124,32 Descontos: 204,14 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.920,18
F: 0 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.947,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	10,45	416,06 D
205	PLANTÃO	2.235,00	2.235,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	103,13 P				

D: 0 Proventos: 3.979,54 Descontos: 595,78 Informativa: 318,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.383,76
F: 0 Base INSS: 3.979,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.979,54 Valor FGTS: 318,36 Base IRRF: 3.563,48

---

npr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — PIS: 162.08304.00-9
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 13/01/2020 — CTPS/Série: 004751/00317
C: 107 — Depto: 3 — 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				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,40 P				

D: 1 Proventos: 2.336,34 Descontos: 201,98 Informativa: 186,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.134,36
F: 1 Base INSS: 2.336,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,34 Valor FGTS: 186,90 Base IRRF: 1.944,77

---

npr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 294.929.978-43 — PIS: 190.10925.23-7
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 77081/218
C: 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

D: 2 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,44 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,46
F: 2 Base INSS: 1.516,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.516,90 Valor FGTS: 121,35 Base IRRF: 1.016,88

---

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	919,43 P	998	I.N.S.S.	8,35	179,64 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	804,51 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%	63,00	217,22 P				

D: 0 Proventos: 2.150,16 Descontos: 207,24 Informativa: 172,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.942,92
F: 0 Base INSS: 2.150,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.150,16 Valor FGTS: 172,01 Base IRRF: 1.970,52
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2020 a 21/08/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2020 a 25/08/2020

---

npr.: 3019 JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO — Situação: Trabalhando — CPF: 449.357.458-51 — PIS: 162.78386.59-4
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/04/2020 — CTPS/Série: 006667/00442
C: 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				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Estagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,11	142,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,40 P				

Dep: 0	Proventos:	1.761,51	Descontos:	170,45	Informativa:	140,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.591,06
Fal: 0	Base INSS:	1.761,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.761,51	Valor FGTS:	140,92	Base IRRF:	1.618,66

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.609,01 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	114,93 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P				

Dep: 0	Proventos:	1.932,94	Descontos:	158,28	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.774,66
Fal: 0	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/07/2020 a 02/08/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,35	400,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,28 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	604,52 P				

Dep: 2	Proventos:	3.866,67	Descontos:	508,54	Informativa:	309,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.358,13
Fal: 2	Base INSS:	3.866,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.866,67	Valor FGTS:	309,33	Base IRRF:	3.087,23

Empr.: 3583 KESIA ARAUJO KASSADA — Situação: Trabalhando — CPF: 311.113.138-65 — PIS: 127.87572.15-6
Cargo: 8 AUX. ADMINIST. — Vínculo: Celetista — Adm: 01/07/2020 — CTPS/Série: 043905/269
CC: 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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	353,13 P				

Dep: 1	Proventos:	1.870,03	Descontos:	152,62	Informativa:	149,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.717,41
Fal: 1	Base INSS:	1.870,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.870,03	Valor FGTS:	149,60	Base IRRF:	1.527,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — PIS: 212.92476.34-8
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 07/08/2019 — CTPS/Série: 088383/00435
C: 105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 2.917,95

1 HORAS NORMAIS	150,00	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

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

---

npr.: 2648 LAYLA KARINA FERRARI RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 229.162.088-60 — PIS: 128.00248.17-5
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 48899/269
C: 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

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

---

npr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — PIS: 129.18592.17-1
argo: 638 ANALISTA ADM. — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 63413/317
C: 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

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

---

npr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — PIS: 120.67374.24-0
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 5936/26
C: 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				

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

---

npr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — PIS: 125.02009.62-8
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 38551/149
C: 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

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

---

npr.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 260.243.888-02 — PIS: 126.90508.14-3
argo: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 07/08/2019 — CTPS/Série: 085096/00173
C: 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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA — Situação: Trabalhando — CPF: 331.289.138-89 — PIS: 206.69049.22-5
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 37055/298
C: 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

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

---

npr.: 2672 MARCIA COSTA GARCIA TAVARES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.177.668-82 — PIS: 164.14690.87-3
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 58149/269
C: 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

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

---

npr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — PIS: 126.49385.14-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 11023/218
C: 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			

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.952,97 P	998	I.N.S.S.	9,54 301,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50 43,29 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D

D: 2 Proventos: 3.161,97 Descontos: 372,49 Informativa: 252,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.789,48
F: 1 Base INSS: 3.161,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.161,97 Valor FGTS: 252,95 Base IRRF: 2.481,19

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,48 188,68 D
205	PLANTÃO	292,50	292,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60 27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P			

D: 0 Proventos: 2.225,44 Descontos: 216,28 Informativa: 178,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.009,16
F: 0 Base INSS: 2.225,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.225,44 Valor FGTS: 178,03 Base IRRF: 2.036,76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — PIS: 120.68169.46-2
argo: 61 ASSIST. SOCIAL — Vínculo: Celetista — Adm: 01/02/2019 — CTPS/Série: 14474/009
C: 105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 2.848,14

1	HORAS NORMAIS	80,00	1.519,01 P	998	I.N.S.S.	9,44	288,48 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	70,00	1.329,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	50,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				

D: 1 Proventos: 3.057,14 Descontos: 339,11 Informativa: 244,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.718,03
F: 0 Base INSS: 3.057,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.057,14 Valor FGTS: 244,57 Base IRRF: 2.579,07
oença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2020 a 22/08/2020
oença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2020 a 28/08/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.626,16 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,86 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	291,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

D: 0 Proventos: 3.126,95 Descontos: 366,57 Informativa: 250,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.760,38
F: 0 Base INSS: 3.126,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.126,95 Valor FGTS: 250,15 Base IRRF: 2.830,09
oença período igual ou inferior a 15 dias: 19/08/2020 a 21/08/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	46,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.898,54 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.351,43 P	812	INSS FERIAS	8,34	172,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	517,82 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,14 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				

D: 0 Proventos: 2.124,99 Descontos: 2.075,29 Informativa: 169,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 49,70
F: 0 Base INSS: 2.124,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,85 Valor FGTS: 169,98 Base IRRF: 49,70
RIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	258,96 P				

D: 0 Proventos: 1.775,86 Descontos: 171,74 Informativa: 142,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.604,12
F: 0 Base INSS: 1.775,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.775,86 Valor FGTS: 142,06 Base IRRF: 1.631,72

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,86	221,38 D
205	PLANTÃO	565,00	565,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	13,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 1 Proventos: 2.497,94 Descontos: 262,70 Informativa: 199,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.235,24
F: 1 Base INSS: 2.497,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,94 Valor FGTS: 199,83 Base IRRF: 2.086,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	57,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.249,80 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.666,48 P	812	INSS FERIAS	8,96	223,22 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	622,84 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P	942	IRRF FERIAS	7,50	18,33 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 1 Proventos: 2.555,78 Descontos: 2.524,05 Informativa: 204,46 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 31,73
F: 1 Base INSS: 2.555,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.555,78 Valor FGTS: 204,45 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	57,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.709,34 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.666,48 P	812	INSS FERIAS	9,54	291,59 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	358,88	358,88 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,49 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	64,99	64,99 P	998	I.N.S.S.	7,50	11,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P	942	IRRF FERIAS	7,50	55,58 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	764,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	93,09 P				

D: 1 Proventos: 3.214,03 Descontos: 3.101,41 Informativa: 257,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 112,62
F: 1 Base INSS: 3.214,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.214,03 Valor FGTS: 257,12 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

---

mpr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 262.757.998-38 — PIS: 126.26729.15-0
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 5994/218
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	41,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.994,79 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.216,17 P	812	INSS FERIAS	8,53	186,02 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	76,93	76,93 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	140,48	140,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	202,03	202,03 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	545,20 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,49 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	6,97 P				

D: 1 Proventos: 2.230,21 Descontos: 2.212,07 Informativa: 178,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 18,14
F: 1 Base INSS: 2.229,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.229,72 Valor FGTS: 178,37 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,77	326,13 D
205	PLANTÃO	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

IND: 0	Proventos:	3.337,15	Descontos:	422,98	Informativa:	266,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.914,17
FGTS: 0	Base INSS:	3.337,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.337,15	Valor FGTS:	266,97	Base IRRF: 3.011,02

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

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

Empr.: 3715 MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 269.700.268-50 — PIS: 127.01260.17-7
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 25/08/2020 — CTPS/Série: 20460/0149
CC: 103 — Depto: 2 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	40,00	344,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				

IND: 2	Proventos:	386,59	Descontos:	28,99	Informativa:	30,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 357,60
FGTS: 2	Base INSS:	386,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	386,59	Valor FGTS:	30,92	Base IRRF: 0,00

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,89	493,32 D
205	PLANTÃO	280,00	280,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	272,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	162,00	989,22 P				

IND: 0	Proventos:	4.531,37	Descontos:	793,35	Informativa:	362,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.738,02
FGTS: 0	Base INSS:	4.531,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.531,37	Valor FGTS:	362,50	Base IRRF: 4.038,05

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,75	324,03 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

IND: 2	Proventos:	3.322,15	Descontos:	377,65	Informativa:	265,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.944,50
FGTS: 2	Base INSS:	3.322,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.322,15	Valor FGTS:	265,77	Base IRRF: 2.618,94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — PIS: 209.48803.26-0
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/03/2019 — CTPS/Série: 27450/00149
C: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.002,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	376,46 D
3	HORAS FERIAS	46,67	305,18 P	812	INSS FERIAS	8,11	33,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	55,67	55,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,71 D
807	VANTAGENS FERIAS	48,77	48,77 P	998	I.N.S.S.	7,65	88,98 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 1 Proventos: 1.572,57 Descontos: 529,91 Informativa: 125,80 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.042,66
F: 1 Base INSS: 1.572,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.572,57 Valor FGTS: 125,79 Base IRRF: 880,67
ERIAS DE 09/07/2020 - 07/08/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,11	142,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	238,04 P				

D: 0 Proventos: 1.754,94 Descontos: 142,26 Informativa: 140,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.612,68
F: 0 Base INSS: 1.754,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.754,94 Valor FGTS: 140,39 Base IRRF: 1.612,68

---

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	919,99 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	805,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				

D: 1 Proventos: 1.933,99 Descontos: 158,37 Informativa: 154,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.775,62
F: 1 Base INSS: 1.933,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.933,99 Valor FGTS: 154,71 Base IRRF: 1.586,03
oença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2020 a 22/08/2020
oença período igual ou inferior a 15 dias: 23/08/2020 a 27/08/2020

---

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	160,00	3.569,00 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,00	892,25 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				

D: 0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 839,67 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.830,58
F: 0 Base INSS: 4.670,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.670,25 Valor FGTS: 373,62 Base IRRF: 4.157,49
oença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2020 a 31/08/2020

---

npr.: 2686 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 167.509.138-22 — PIS: 124.50535.06-5
argo: 42 COORD. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 13159/149
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,37 P				

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

---

npr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — PIS: 127.06002.16-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 1729/269
C: 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	168,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
204	INSALUBRIDADE	117,00	117,00 P				

D: 1 Proventos: 2.049,94 Descontos: 168,81 Informativa: 163,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.881,13
F: 1 Base INSS: 2.049,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.049,94 Valor FGTS: 163,99 Base IRRF: 1.691,54

---

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

1	HORAS NORMAIS	106,67	919,43 P	998	I.N.S.S.	9,08	243,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	804,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
205	PLANTÃO	625,00	625,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	124,12 P				

D: 3 Proventos: 2.682,06 Descontos: 271,07 Informativa: 214,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.410,99
F: 2 Base INSS: 2.682,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.682,06 Valor FGTS: 214,56 Base IRRF: 1.869,82
oença período igual ou inferior a 15 dias: 12/08/2020 a 21/08/2020
oença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2020 a 25/08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

091

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — PIS: 126.45481.15-0
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 58820/218
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	7,96	120,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	45,29 P				

D: 0 Proventos: 1.512,40 Descontos: 148,03 Informativa: 120,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.364,37
F: 0 Base INSS: 1.512,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.512,40 Valor FGTS: 120,99 Base IRRF: 1.391,97

---

mpr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.268-22 — PIS: 125.06267.97-4
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 68874/124
C: 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

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

---

mpr.: 2535 SIMONE CALDEIRA DURAES — Situação: Trabalhando — CPF: 044.809.896-25 — PIS: 128.04832.16-5
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista — Adm: 14/12/2018 — CTPS/Série: 77033/269
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	68,00	1.267,28 P	998	I.N.S.S.	9,41	284,25 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	52,00	969,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,53 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,00	22,36 P				

D: 0 Proventos: 3.021,93 Descontos: 374,38 Informativa: 241,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.647,55
F: 0 Base INSS: 3.021,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.021,93 Valor FGTS: 241,75 Base IRRF: 2.737,68
oença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2020 a 13/08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

0092

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	258,96 P				

D: 2 Proventos: 1.775,86 Descontos: 171,74 Informativa: 142,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.604,12
F: 2 Base INSS: 1.775,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.775,86 Valor FGTS: 142,06 Base IRRF: 1.252,54

---

mpr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — PIS: 122.76152.45-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 03/12/2018 — CTPS/Série: 27508/92
C: 105 — Depto: 131 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

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

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

---

mpr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — PIS: 165.37969.04-3
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 10/04/2019 — CTPS/Série: 089417/00317
C: 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				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	33,33	217,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.546,95 D
3	HORAS FERIAS	166,67	1.089,92 P	812	INSS FERIAS	8,22	138,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,03	0,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	174,17	174,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,96 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	421,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				

D: 0 Proventos: 1.938,30 Descontos: 1.733,31 Informativa: 155,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 204,99
F: 0 Base INSS: 1.938,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.938,30 Valor FGTS: 155,05 Base IRRF: 232,59
ERIAS DE 07/08/2020 - 05/09/2020

---

mpr.: 2979 TATIANE SAPATINI CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 382.393.728-64 — PIS: 204.89199.09-1
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista — Adm: 09/01/2020 — CTPS/Série: 093961/00317
C: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,39	182,38 D
205	PLANTÃO	240,00	240,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 2.172,94 Descontos: 209,98 Informativa: 173,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.962,96
F: 0 Base INSS: 2.172,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,94 Valor FGTS: 173,83 Base IRRF: 1.990,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

npr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 358.227.538-84 | PIS: 203.54041.33-3
argo: 953 MOTORISTA | Vínculo: Celetista | Adm: 13/01/2020 | CTPS/Série: 068087/00269
C: 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	139,47 D
205	PLANTÃO	27,00	27,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 0 Proventos: 1.723,95 Descontos: 139,47 Informativa: 137,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.584,48
F: 0 Base INSS: 1.723,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.723,95 Valor FGTS: 137,91 Base IRRF: 1.584,48

---

npr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO | Situação: Trabalhando | CPF: 311.873.428-07 | PIS: 127.78289.18-8
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM | Vínculo: Celetista | Adm: 13/12/2019 | CTPS/Série: 072234/00218
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,69	205,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	434,43 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.436,62 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	287,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
205	PLANTÃO	345,00	345,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	34,83 P				

D: 1 Proventos: 2.277,94 Descontos: 222,58 Informativa: 182,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.055,36
F: 1 Base INSS: 2.277,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,94 Valor FGTS: 182,23 Base IRRF: 1.893,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/08/2020 a 07/09/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	2.588,11 P	998	I.N.S.S.	10,23	382,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	53,33	941,13 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	120,16 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	153,27 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	55,73 P				

D: 1 Proventos: 3.938,24 Descontos: 530,04 Informativa: 299,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.408,20
F: 1 Base INSS: 3.738,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.738,24 Valor FGTS: 299,05 Base IRRF: 3.166,37
ença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2020 a 06/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

394

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — PIS: 127.17644.18-2
argo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 01/12/2018 — CTPS/Série: 10577/269
C: 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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	40,00	290,64 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	554,08 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	484,41 P	998	I.N.S.S.	7,58	84,05 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	678,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	69,67 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	97,53 P				

D: 1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 665,73 Informativa: 88,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 996,49
F: 1 Base INSS: 1.108,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.108,14 Valor FGTS: 88,65 Base IRRF: 834,50
oença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2020 a 14/08/2020
ovo afast. mesma doença: 15/08/2020 a 24/08/2020

Total Geral Proventos: 303.437,08 — Total Geral Descontos: 54.548,44
Líquido Geral: 248.888,64

---

esumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.525,37	221.311,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.628,40	1.628,40 D
3	HORAS FERIAS	1.249,33	11.432,76 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	589,91 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	116,67	1.600,58 P	812	INSS FERIAS	92,46	1.831,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.080,00	18.747,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	131,04 D
201	AD FUNÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	357,50	3.452,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.809,90	11.231,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	16.704,03 D
204	INSALUBRIDADE	117,00	117,00 P	942	IRRF FERIAS	80,00	758,40 D
205	PLANTÃO	8.092,00	8.092,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	116,67	1.739,92 D
207	REEMBOLSO	15,00	15,00 P	998	I.N.S.S.	1.031,02	25.963,61 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	6.105,60	6.003,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	240,00	1.749,42 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1.263,41	1.263,41 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	963,79	963,79 P				
807	VANTAGENS FERIAS	1.390,59	1.390,59 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,63 P				
848	BOLSA AUXILIO	120,00	150,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	199,98	4.243,57 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	139,34 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1.118,64	14.571,12 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	360,00	1.163,41 P				

Líquido Geral: 248.888,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

stagiários: 800005; C. Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL

Situações

úmero de empregados:	117
umero de estagiários:	1
abalhando:	118
astado direitos integrais:	0
astado acidente de trabalho:	0
astado serviço militar:	0
alário maternidade:	0
alário maternidade INSS:	0
oença:	0
oença Profissional:	0
cença sem vencimento:	0
emitido:	0
ansferido:	0
érias:	0
andato sindical:	0
oosentadoria:	0
rtic. curso/programa de qualificação:	0
usência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	0
dmissões:	4
úmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	300.274,04
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	257,49
Base total:	300.531,53
Segurados:	27.925,71
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	27.925,71
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	0,00
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	27.925,71
Terceiros:	0,00
Total INSS:	27.925,71

Base IRRF Mensal:	238.777,92
Valor IRRF Mensal:	5.201,44
Base IRRF Férias:	16.830,46
Valor IRRF Férias:	758,40
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	5.959,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	300.531,53
Valor do FGTS:	24.041,92
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 248.888,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

000097

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.844,09 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e quarenta e quatro reais e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

001098

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a AMANDA GUIMARAES DOS SANT, na conta 86.764, agÃªncia 0290 do banco 001.

(TrÃªs mil e quarenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

000099

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Cento e cinqÃ¼enta reais)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

100

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.804,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

000101

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.165,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sessenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.556,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e quinhentos e cinqÃ¼enta e seis reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

000103

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.528,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos e vinte e oito reais e trinta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.682,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e oitenta e dois reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.131,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.732,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e trinta e dois reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.467,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e sessenta e sete reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.606,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e seis reais e cinqÃ¼enta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.502,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e quinhentos e dois reais e doze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.202,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e duzentos e dois reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 434,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Quatrocentos e trinta e quatro reais e quarenta e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.796,82 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE, na conta 12.855, agÃªncia 6605 do banco 001.

(Um mil e setecentos e noventa e seis reais e oitenta e dois centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.140,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e quarenta reais)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.044,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e quarenta e quatro reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e cinqÃ¼enta e trÃªs reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.337,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.832,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e dois reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.472,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.662,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e seiscentos e sessenta e dois reais e oitenta e trÃªs centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.500,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.618,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e dezoito reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.952,26 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e novecentos e cinqÃ¼enta e dois reais e vinte e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.019,98 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e dezenove reais e noventa e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.837,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e oitocentos e trinta e sete reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e oitocentos e trinta e um reais e oitenta e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.131,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e cento e trinta e um reais e setenta e dois centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.134,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.450,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quatrocentos e cinqÃ¼enta reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.819,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ELIAS SILVA DE CARVALHO, na conta 106.017, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e dezenove reais e noventa e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.733,93 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e trinta e trÃªs reais e noventa e trÃªs centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.161,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e oitocentos e trinta reais e cinqÃ¼enta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.650,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e cinqÃ¼enta reais e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.436,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e quatrocentos e trinta e seis reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.309,79 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e nove reais e setenta e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e oitocentos e cinqÃ¼enta e oito reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.321,63 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e vinte e um reais e sessenta e trÃªs centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e quarenta e sete reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.781,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a IAGO ZORZELLA MENSALIERI, na conta 90.593, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e um reais e oitenta e trÃªs centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.265,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e duzentos e sessenta e cinco reais e cinqÃ¼enta e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.383,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e trezentos e oitenta e trÃªs reais e setenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.134,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.942,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e novecentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE FELIPE FERREIRA GALV, na conta 90.591, agÃªncia 0295 do banco 001.

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.591,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSEILDA DE ARAUJO TELLIN, na conta 90.590, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos e noventa e um reais e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.358,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA ROSA DA SILVA DOS, na conta 90.589, agÃªncia 0295 do banco 001.

(TrÃªs mil e trezentos e cinqÃ¼enta e oito reais e treze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.717,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAIS DOS REIS VIANA, na conta 90.588, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e setecentos e dezessete reais e quarenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAURA DE MARCHI DOS SANTO, na conta 18.973, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.379,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agÃªncia 0295 do banco 001.

(TrÃªs mil e trezentos e setenta e nove reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e trezentos e cinqÃ¼enta e trÃªs reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.625,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e vinte e cinco reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMAR GOMES MOLINA RODR, na conta 86.665, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e quinhentos reais e setenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LUCIMARA APARECIDA VIEIRA, na conta 28.951, agÃªncia 0290 do banco 001.

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.402,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e quatrocentos e dois reais e dez centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIA COSTA GARCIA TAVAR, na conta 86.658, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e trÃªs reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARCIO SILVA DE OLIVEIRA, na conta 86.655, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.789,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA ANGELICA MANCUSO TO, na conta 86.654, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.009,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA DO SOCORRO MARCON P, na conta 86.649, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e nove reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.718,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e dezoito reais e trÃªs centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA FERNANDA TONON DE M, na conta 28.964, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Dois mil e setecentos e sessenta reais e trinta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 49,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA JOSE MEIRA, na conta 30.529, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Quarenta e nove reais e setenta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.604,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIA REGINA DA SILVA, na conta 86.882, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quatro reais e doze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.235,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA DA SILVA COSTA, na conta 86.647, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e trinta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 31.73 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANA VARONELI PINHO DE, na conta 86.646, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Trinta e um reais e setenta e trÃªs centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 112,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARIANGELA LOPES DOS SANT, na conta 107.909, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Cento e doze reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARLY APARECIDA LUIZ, na conta 86.881, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e vinte e trÃªs reais e dezesseis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 18,14 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MARTA ADRIANA DE SOUSA PI, na conta 86.641, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dezoito reais e catorze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.914,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MAYARA DA SILVA GARCIA LE, na conta 28.528, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e catorze reais e dezessete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.079,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e setenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.738,02 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PATRICIA PEREIRA DOS SANT, na conta 86.631, agÃªncia 0295 do banco 001.

(TrÃªs mil e setecentos e trinta e oito reais e dois centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.944,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULA ANDRESSA RIBEIRO DO, na conta 87.145, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e novecentos e quarenta e quatro reais e cinqÃ¼enta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.889,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PAULO SERGIO DA SILVA, na conta 106.246, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e nove reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.042,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PEDRO HENRIQUE MICENA FUR, na conta 86.628, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e quarenta e dois reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.612,68 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA PEREIRA MANTUANI, na conta 86.626, agÃªncia 0295 do banco 001.

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.775,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a PRISCILA VENTURA PIRES, na conta 30.417, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Um mil e setecentos e setenta e cinco reais e sessenta e dois centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a REGIANE MARIA PIMENTA MEN, na conta 86.622, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA ELIS BETTEZ ROMUAL, na conta 86.621, agÃªncia 0295 do banco 001.

(TrÃªs mil e oitocentos e trinta reais e cinqÃ¼enta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 4.986,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Quatro mil e novecentos e oitenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.079,45 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RINALDO JORGE DE MELO, na conta 110.465, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Dois mil e setenta e nove reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.881,13 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA APARECIDA LOPES SO, na conta 86.615, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e oitenta e um reais e treze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.410,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e quatrocentos e dez reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSE LUCIO DA SILVA VASCO, na conta 86.610, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334131711814186 1
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.364,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSELY VASCO, na conta 86.608, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro reais e trinta e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.304,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SHEILA REGINA RODRIGUES D, na conta 23.065, agÃªncia 0290 do banco 001.

(TrÃªs mil e trezentos e quatro reais e doze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SIMONE CALDEIRA DURAES, na conta 86.602, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e oitocentos e oitenta e dois reais e cinqÃ¼enta e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.647,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE APARECIDA MONTEIR, na conta 86.599, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e quarenta e sete reais e cinqÃ¼enta e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.604,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SOLANGE PAULINA LORENA, na conta 86.598, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e seiscentos e quatro reais e doze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a SUELY MIDORI HANDA, na conta 86.597, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e vinte reais e dezoito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TAMARA CRISTINA OSHIRO PE, na conta 30.438, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Um mil e novecentos e quarenta e sete reais e setenta e oito centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 204,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TANIA MARA MANCUZO DA SIL, na conta 86.595, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Duzentos e quatro reais e noventa e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.962,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a TATIANE SAPATINI CRUZ, na conta 89.380, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e novecentos e sessenta e dois reais e noventa e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.584,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a THIAGO APARECIDO FERREIRA, na conta 190.214, agÃªncia 0290 do banco 001.

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANESSA CRISTINA ROCHA SO, na conta 28.250, agÃªncia 0290 do banco 001.

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.161,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VANIA DE FATIMA APARECIDA, na conta 86.590, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e cento e sessenta e um reais e sessenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 2.055,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e cinqÃ¼enta e cinco reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 3.408,20 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agÃªncia 0295 do banco 001.

(TrÃªs mil e quatrocentos e oito reais e vinte centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Â soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e trezentos e sessenta e oito reais e quarenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:16:54

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

Data 03/09/2020 Valor R$ 996,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 106, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a WANESA LAURENTINO ALVES, na conta 86.585, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Novecentos e noventa e seis reais e quarenta e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:16:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.901-2

FAVORECIDO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
VALOR: R$ 655,59
DEBITO EM: 03/09/2020

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 5.D6A.D2B.AFB.488.CD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0030-2 - JAU
CONTA: 1.029.901-5

FAVORECIDO: MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR
CPF/CNPJ: 269.700.268-50
VALOR: R$ 357,60
DEBITO EM: 03/09/2020
==========
DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: B.EEB.504.C18.3DD.22F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
HEMR60TPX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2020 às 11:10:27

Chave de Acesso
126943672WR89K1DTVKDTN4947O6O1RW

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2020

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 referente ao mês de Agosto de 2020	1.000,00	R$ 1.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **14.01**

Construção Civil

	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 **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HEMR60TPX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 03/09/2020

DOCUMENTO: 090303
AUTENTICACAO SISBB: 2.1C9.702.946.B82.207

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2020 - 11:24:48

215

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	300.531,53	117	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	08/2020	07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
24.042,52	0,00	24.042,52

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/09/2020 - 11:24:48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	300.531,53	117	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	08/2020	07/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
24.042,52	0,00	24.042,52

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2020

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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 ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		13/08/2020	P3	02516
3.057,14	0,00	0,00	288,48			244,58		0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		22/08/2020	Z5	02516
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		23/08/2020	P3	02516
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		28/08/2020	Z5	02516
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01	19/08/2020	P3	05143
1.625,63	0,00	0,00	130,62			130,06		0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01	03/08/2020	P3	02516
3.262,75	0,00	0,00	315,71			261,03		0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01		04/08/2020	Z5	02516
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018	01	01	11/08/2020	P3	03222
2.150,16	0,00	0,00	179,64			172,02		0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018	01		21/08/2020	Z5	03222
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018	01		21/08/2020	P3	03222
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018	01		25/08/2020	Z5	03222
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01		11/08/2020	P3	02235
4.377,15	0,00	0,00	471,73			350,18		0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01		19/08/2020	Z5	02235
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01		19/08/2020	P3	02235
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01		26/08/2020	Z5	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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
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
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01		09/08/2020	Z5	04221
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01	23/08/2020	P3	02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,63		0,00
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01		26/08/2020	Z5	02239
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01		26/08/2020	P3	02239
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01	11/08/2020	P3	03222
2.682,06	0,00	0,00	243,47			214,57		0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01		21/08/2020	Z5	03222
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01		21/08/2020	P3	03222
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01		25/08/2020	Z5	03222
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01		13/08/2020	P3	03222
1.933,99	0,00	0,00	158,37			154,72		0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01		22/08/2020	Z5	03222
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01		22/08/2020	P3	03222
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01		27/08/2020	Z5	03222
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01	19/07/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,64		0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01		02/08/2020	Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
217

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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		18/08/2020	P3	02236
3.126,95	0,00	0,00	296,86			250,16		0,00
MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	17/03/2020	01		21/08/2020	Z5	02236
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01	23/08/2020	P3	02235
3.738,24	0,00	0,00	382,28			299,05		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	30/08/2020	P3	03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,94		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	26/08/2020	P3	03222
2.277,94	0,00	0,00	194,98			182,23		0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01	29/07/2020	P3	02236
2.371,67	0,00	0,00	206,22			189,73		0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01		13/08/2020	Z5	02236
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01		20/08/2020	P2	02236
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01	30/07/2020	P3	03241
3.021,93	0,00	0,00	284,25			241,75		0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01		13/08/2020	Z5	03241
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01	31/07/2020	P3	04221
1.108,14	0,00	0,00	84,05			88,65		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01		14/08/2020	Z5	04221
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01		14/08/2020	P2	04221
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01		24/08/2020	Z5	04221
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01	25/08/2020	P3	02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,62		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
0015218

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 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
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01		31/08/2020	Z5	02239
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 3.817,82	0,00	237.88188.71-1 0,00	19/12/2018 393,42	01	01	06/08/2020 305,42	P3	02235 0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01		20/08/2020	Z5	02235
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ 1.932,94	0,00	212.94260.56-3 0,00	20/05/2019 158,28	01		154,63		03222 0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA 1.992,75	0,00	126.51579.15-9 0,00	13/01/2020 163,66	01	05	159,43		07823 0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 3.557,50	0,00	129.92381.00-6 0,00	03/12/2018 356,98	01	01	284,60		02236 0,00
ANA PAULA DA SILVA 1.995,81	0,00	128.31260.50-9 0,00	01/12/2018 163,94	01	01	159,66		04110 0,00
ANA TEREZA GIMENES GAMBA 3.629,02	0,00	201.37671.23-1 0,00	08/07/2019 366,99	01		290,32		02515 0,00
ANA VALERIA FAVERO 1.607,03	0,00	209.19875.40-2 0,00	08/05/2019 128,95	01		128,56		05143 0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS 1.662,22	0,00	128.33400.18-9 0,00	03/12/2018 133,91	01	01	132,97		04221 0,00
ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES 1.831,95	0,00	126.84360.18-0 0,00	13/01/2020 149,19	01	05	146,56		07823 0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 3.557,20	0,00	170.06924.47-0 0,00	01/12/2018 356,94	01	01	284,57		02236 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 3.092,97	0,00	125.40921.51-7 0,00	03/12/2018 292,78	01	01	247,44		03222 0,00
ARIANE RODRIGUES 3.233,32	0,00	210.14382.70-1 0,00	02/12/2019 311,59	01		258,66		02515 0,00
ARIELE RASTELLI VOLL 1.778,48	0,00	161.53899.67-7 0,00	01/12/2018 144,38	01	01	142,27		04221 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

213

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
4.141,46	0,00	0,00	438,73			331,32	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.441,41	0,00	0,00	214,59			195,31	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
6.032,53	0,00	0,00	703,48			482,60	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
1.957,29	0,00	0,00	160,47			156,58	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
2.398,40	0,00	0,00	209,43			191,88	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.515,43	0,00	0,00	351,09			281,24	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
3.297,75	0,00	0,00	320,61			263,83	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
708,74	0,00	0,00	53,15			56,69	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.789,32	0,00	0,00	256,34			223,14	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
3.427,02	0,00	0,00	338,71			274,16	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
3.417,03	0,00	0,00	337,31			273,36	0,00
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.232,90	0,00	0,00	311,54			258,63	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0027

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
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
2.336,34	0,00	0,00	201,98			186,90	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
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
1.982,70	0,00	0,00	162,76			158,61	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
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
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	01		03241
3.059,21	0,00	0,00	288,73			244,74	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.398,40	0,00	0,00	209,43			191,88	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	03/12/2018	01	01		02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,62	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
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
1.662,22	0,00	0,00	133,91			132,98	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

271

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 3.380,16	0,00	127.67639.17-4 0,00	01/12/2018 332,15	01	01	270,42	02235 0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 3.013,61	0,00	129.05176.15-8 0,00	01/12/2018 283,26	01	01	241,08	03241 0,00
HUGO ISSAO TIZURA 3.557,50	0,00	128.44136.17-8 0,00	03/12/2018 356,98	01	01	284,60	02236 0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI 3.156,12	0,00	134.18458.71-7 0,00	02/03/2020 300,79	01		252,48	03241 0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.124,32	0,00	123.72980.25-6 0,00	03/12/2018 176,54	01	01	169,95	03222 0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO 3.979,54	0,00	203.24653.44-6 0,00	04/03/2020 416,06	01		318,36	03222 0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO 2.336,34	0,00	162.08304.00-9 0,00	13/01/2020 201,98	01	05	186,90	03222 0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA 1.516,90	0,00	190.10925.23-7 0,00	01/12/2018 120,84	01	01	121,35	04221 0,00
JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO 1.516,90	0,00	162.78386.59-4 0,00	01/04/2020 120,84	01		121,35	04221 0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI 1.761,51	0,00	108.98838.95-6 0,00	02/03/2020 142,85	01		140,93	05143 0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS 3.866,67	0,00	207.73335.04-2 0,00	13/03/2020 400,26	01		309,33	02235 0,00
KESIA ARAUJO KASSADA 1.453,36	0,00	127.87572.15-6 0,00	01/07/2020 115,12	01		116,27	04110 0,00
LAIS DOS REIS VIANA 1.870,03	0,00	128.97499.17-8 0,00	02/03/2020 152,62	01		149,60	04221 0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 3.126,95	0,00	212.92476.34-8 0,00	07/08/2019 296,86	01		250,15	02236 0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS 3.738,24	0,00	128.00248.17-5 0,00	03/12/2018 382,28	01	01	299,05	02235 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

222

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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
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
1.467,11	0,00	0,00	116,35			117,36	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 ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
3.161,97	0,00	0,00	301,60			252,95	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
2.225,44	0,00	0,00	188,68			178,04	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.124,85	0,00	0,00	176,61			169,99	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.775,86	0,00	0,00	144,14			142,07	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.497,94	0,00	0,00	221,38			199,83	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.555,78	0,00	0,00	228,32			204,46	0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		127.54349.18-0	14/12/2018	01	01		03222
3.214,03	0,00	0,00	308,89			257,13	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES 2.229,72	0,00	126.72747.16-6 0,00	01/12/2018 189,19	01	01	178,38	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE 3.337,15	0,00	136.41518.22-8 0,00	12/03/2020 326,13	01		266,97	02235 0,00
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA 2.305,31	0,00	126.04262.18-7 0,00	01/12/2018 198,26	01	01	184,43	03222 0,00
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR 386,59	0,00	127.01260.17-7 0,00	25/08/2020 28,99	01		30,93	03222 0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS 4.531,37	0,00	127.59400.16-8 0,00	01/12/2018 493,32	01	01	362,51	02235 0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS 3.322,15	0,00	206.60349.43-9 0,00	22/02/2019 324,03	01		265,77	02235 0,00
PAULO SERGIO DA SILVA 2.089,24	0,00	209.48803.26-0 0,00	01/03/2019 172,35	01		167,13	03222 0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO 1.572,57	0,00	203.24641.90-1 0,00	01/12/2018 125,85	01	01	125,80	04221 0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI 1.754,94	0,00	135.70715.89-1 0,00	19/12/2018 142,26	01	01	140,39	04221 0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 2.124,32	0,00	123.83928.45-5 0,00	03/12/2018 176,54	01	01	169,95	03222 0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO 6.358,55	0,00	124.50535.06-5 0,00	01/12/2018 713,08	01	01	508,69	02235 0,00
RINALDO JORGE DE MELO 2.305,31	0,00	123.81331.11-7 0,00	01/12/2018 198,26	01	01	184,43	03222 0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 2.049,94	0,00	127.06002.16-8 0,00	01/12/2018 168,81	01	01	164,00	03222 0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 1.516,90	0,00	126.45481.15-0 0,00	01/12/2018 120,84	01	01	121,36	04221 0,00
ROSELY VASCO 1.512,40	0,00	209.48795.05-5 0,00	01/12/2018 120,43	01	01	120,99	05143 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

858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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
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
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.775,86	0,00	0,00	144,14			142,07	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
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,94	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.938,30	0,00	0,00	158,76			155,07	0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ		204.89199.09-1	09/01/2020	01			03222
2.172,94	0,00	0,00	182,38			173,83	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		07823
1.723,95	0,00	0,00	139,47			137,91	0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,64	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01		03222
2.367,37	0,00	0,00	205,71			189,38	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
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR							
300.531,53	0,00	0,00	27.925,71			24.042,52	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº2015/2018
RECURSO FEDERAL
0227

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500002404 425201792002 907644050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: PEwbUbocTFC0000-4 N° ARQUIVO: KwkBaetjQmU0000-6
COMP: 08/2020 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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	117	300.531,53	0,00	300.531,53	0,00
TOTAIS:	117	300.531,53	0,00	300.531,53	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

927

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: 08/2020 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
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01		30/07/2020	P3	03222
2.153,60	0,00	0,00	180,06			0,00		0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01		10/08/2020	Z5	03222
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01		10/08/2020	P3	03222
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS		123.32393.79-1	15/08/2019	01		14/08/2020	Z5	03222
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01	25/08/2020	P3	03222
2.281,18	0,00	0,00	195,36			0,00		0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01		26/08/2020	Z5	03222
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01	01/08/2020	P3	04221
1.564,51	0,00	0,00	125,12			0,00		0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01		02/08/2020	Z5	04221
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	13/08/2020	P3	02235
3.333,82	0,00	0,00	325,66			0,00		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01		27/08/2020	Z5	02235
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01	23/08/2020	P3	03222
2.141,93	0,00	0,00	178,65			0,00		0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01		25/08/2020	Z5	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05	12/08/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		17/08/2020	Z5	03222
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		17/08/2020	P3	03222

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: 08/2020 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 / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI / CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01		20/08/2020	Z5	03222
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01	05	25/08/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01		27/07/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01		10/08/2020	Z5	03222
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		201.06113.69-5	13/01/2020	01	05	26/08/2020	J	03222
1.422,55	1.106,82	1.106,82	196,27			0,00		0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01		15/08/2020	P3	03222
2.089,24	0,00	0,00	172,35			0,00		0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01		29/08/2020	Z5	03222
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01		19/07/2020	P3	02235
3.996,28	0,00	0,00	418,41			0,00		0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01		02/08/2020	Z5	02235
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01		20/08/2020	P3	03222
1.641,41	0,00	0,00	132,04			0,00		0,00
LEDA CRISTINA GUIMARAES LEMOS OLIVEIRA		206.68943.59-3	02/03/2020	01		24/08/2020	J	03222
1.535,95	881,16	881,16	188,63			0,00		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01	01	05/08/2020	P3	02235
3.333,82	0,00	0,00	325,66			0,00		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS		207.78143.30-3	01/12/2018	01		08/08/2020	Z5	02235
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05			03222
2.277,73	0,00	0,00	284,11			0,00		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05			03222
2.027,14	0,00	0,00	166,76			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
427

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: 08/2020 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
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA 3.262,15	0,00	128.86378.15-3 0,00	13/04/2020 315,63	01		0,00	02235 0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA 1.932,94	0,00	124.14642.04-3 0,00	01/12/2018 158,28	01	01	0,00	03222 0,00
AIDA MARIA FERREIRA 2.343,24	0,00	120.23503.29-0 0,00	01/12/2018 202,81	01	01	0,00	03222 0,00
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE 2.058,10	0,00	129.67732.15-1 0,00	01/12/2018 169,54	01	01	0,00	03222 0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ 3.057,14	0,00	204.01557.51-5 0,00	14/12/2018 288,48	01	01	0,00	02516 0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO 1.613,68	0,00	160.13681.40-7 0,00	01/12/2018 129,55	01	01	0,00	04221 0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR 2.297,66	0,00	160.97148.59-4 0,00	03/12/2018 197,34	01	01	0,00	03516 0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO 1.932,94	0,00	207.73334.25-9 0,00	01/12/2018 158,28	01	01	0,00	03222 0,00
ANDERSON PIMENTA 2.831,76	0,00	160.13720.52-6 0,00	11/01/2019 261,43	01		0,00	03222 0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN 1.932,94	0,00	125.02010.19-7 0,00	01/12/2018 158,28	01	01	0,00	03222 0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE 1.516,90	0,00	127.50240.16-8 0,00	03/03/2020 120,84	01		0,00	04221 0,00
APARECIDO GONCALVES DA SILVA 929,17	0,00	124.65055.97-8 0,00	12/08/2020 69,68	01		0,00	05143 0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA 2.060,51	0,00	137.50059.93-3 0,00	01/12/2018 169,76	01	01	0,00	03222 0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA 3.571,31	0,00	167.53160.28-1 0,00	07/04/2020 358,91	01		0,00	02235 0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA 1.932,94	0,00	209.79642.24-2 0,00	27/02/2020 158,28	01		0,00	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 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
DAIANE DELGADO DOS SANTOS 1.996,09	0,00	268.08230.29-1 0,00	22/01/2019 163,96	01		0,00	03222 0,00
DANIELE VIEIRA 1.930,76	0,00	201.44475.94-9 0,00	04/03/2020 158,08	01		0,00	03222 0,00
DEBORA ZONZINI ROSA 1.932,94	0,00	147.03145.15-0 0,00	02/07/2020 158,28	01		0,00	03222 0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA 2.246,70	0,00	206.12556.35-7 0,00	01/12/2018 191,23	01	01	0,00	03222 0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO 1.825,58	0,00	106.71571.79-3 0,00	03/12/2018 148,62	01	01	0,00	07823 0,00
DOUGLAS LOPES 1.641,41	0,00	160.05003.46-2 0,00	21/08/2019 132,04	01		0,00	03222 0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA 2.152,97	0,00	128.33398.18-4 0,00	20/07/2020 179,98	01	05	0,00	03222 0,00
EDSON DA SILVA 1.995,81	0,00	120.66074.38-3 0,00	03/12/2018 163,94	01	01	0,00	04110 0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA 4.040,03	0,00	127.45608.15-2 0,00	01/02/2019 424,53	01	05	0,00	02235 0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA 1.467,11	0,00	209.89105.02-9 0,00	03/12/2018 116,35	01	01	0,00	05143 0,00
ELIANA PEREIRA 2.322,55	0,00	125.83556.17-9 0,00	01/12/2018 200,33	01	01	0,00	03222 0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ 1.828,95	0,00	124.14640.38-5 0,00	01/12/2018 148,92	01	01	0,00	04110 0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA 1.932,94	0,00	127.42924.14-2 0,00	01/12/2018 158,28	01	01	0,00	03222 0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA 2.063,73	0,00	209.48801.31-4 0,00	03/12/2018 170,05	01	01	0,00	04131 0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES 2.367,37	0,00	161.17659.88-2 0,00	09/12/2019 205,71	01		0,00	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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 MOVIMENTACÃO DEPÓSITO	CBO JAM
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL 1.516,90	0,00	127.10197.14-8 0,00	01/12/2018 120,84	01	01	0,00	04221 0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO 2.415,64	0,00	201.01324.27-2 0,00	01/12/2018 211,50	01	01	0,00	03222 0,00
GILMAR DE MATOS GOMES 2.377,72	0,00	128.04691.16-2 0,00	01/12/2018 206,95	01	05	0,00	03222 0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA 3.126,95	0,00	124.65058.86-1 0,00	03/12/2018 296,86	01	01	0,00	02515 0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI 4.860,52	0,00	200.77855.91-9 0,00	01/12/2018 539,40	01	01	0,00	02234 0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA 3.831,44	0,00	129.14580.14-4 0,00	01/12/2018 395,33	01	01	0,00	02235 0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA 1.641,41	0,00	162.18663.78-8 0,00	17/03/2020 132,04	01		0,00	03222 0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN 1.932,94	0,00	200.81824.65-8 0,00	01/12/2018 158,28	01	01	0,00	03222 0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO 2.577,25	0,00	129.36980.16-1 0,00	01/04/2019 230,89	01		0,00	03222 0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA 3.325,97	0,00	204.89207.44-2 0,00	01/12/2018 324,56	01	01	0,00	03222 0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA 1.933,22	0,00	201.01323.83-7 0,00	01/08/2019 158,30	01		0,00	03222 0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 1.874,87	0,00	162.66723.47-7 0,00	24/07/2019 153,05	01		0,00	04141 0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS 2.946,49	0,00	127.33339.17-8 0,00	31/01/2019 275,20	01		0,00	03222 0,00
JUAN CARLOS DOS SANTOS 1.684,31	0,00	200.81821.79-9 0,00	01/12/2018 135,90	01	01	0,00	04221 0,00
LAERTE FERNANDES 1.711,63	0,00	122.13633.01-2 0,00	22/01/2019 138,36	01		0,00	05143 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

231

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

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
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO 1.932,94	0,00	164.10683.31-7 0,00	17/10/2019 158,28	01		0,00	03222 0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO 1.979,46	0,00	142.67671.04-0 0,00	01/02/2020 162,47	01		0,00	03222 0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE 1.932,94	0,00	201.37664.68-5 0,00	18/10/2019 158,28	01	05	0,00	03222 0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES 2.806,05	0,00	200.81834.14-9 0,00	25/07/2019 258,35	01		0,00	03222 0,00
LUCIA GASPARINI SACCA 1.932,94	0,00	125.44895.80-4 0,00	07/01/2019 158,28	01		0,00	03222 0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ 1.516,90	0,00	190.19869.31-3 0,00	02/10/2019 120,84	01		0,00	04221 0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES 2.277,73	0,00	206.49184.17-8 0,00	01/12/2018 194,95	01	01	0,00	03222 0,00
LUIZ DA SILVA 1.641,41	0,00	108.53411.24-4 0,00	01/12/2018 132,04	01	01	0,00	03222 0,00
MARCELO ANDREACA 3.262,15	0,00	126.50192.18-8 0,00	08/11/2018 315,63	01		0,00	02235 0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI 1.963,97	0,00	122.35422.76-6 0,00	01/12/2018 161,07	01	01	0,00	03222 0,00
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA 3.262,15	0,00	153.57606.23-8 0,00	21/08/2019 315,63	01	05	0,00	02235 0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA 2.758,03	0,00	201.67050.41-3 0,00	01/12/2018 252,59	01	01	0,00	02234 0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA 2.246,70	0,00	122.37140.54-7 0,00	01/12/2018 191,23	01	01	0,00	03222 0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO 2.627,35	0,00	128.21411.18-0 0,00	03/12/2018 236,91	01	01	0,00	02124 0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA 1.932,94	0,00	204.85792.92-8 0,00	19/01/2019 158,28	01		0,00	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 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
MATHEUS DA SILVA MUFALO 707,88	0,00	212.89809.58-7 0,00	17/08/2020 53,09	01		0,00	04221 0,00
MAYARA TARTARI NOGUEIRA 3.126,95	0,00	206.64249.98-6 0,00	16/03/2020 296,86	01		0,00	02236 0,00
MELISSA MANARESI BASSO 5.313,53	0,00	126.90847.16-9 0,00	01/12/2018 602,82	01	01	0,00	02235 0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS 1.932,94	0,00	190.21706.34-5 0,00	01/12/2018 158,28	01	01	0,00	03222 0,00
PEDRO MANTUANI 1.641,41	0,00	108.21258.82-3 0,00	17/01/2020 132,04	01		0,00	05143 0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS 1.769,72	0,00	128.00727.18-9 0,00	01/12/2018 143,59	01	01	0,00	04221 0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA 3.113,07	0,00	204.89213.42-6 0,00	01/12/2018 295,19	01	01	0,00	03222 0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON 2.336,34	0,00	204.89212.77-2 0,00	01/04/2020 201,98	01		0,00	03222 0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS 2.377,72	0,00	125.82574.15-7 0,00	01/12/2018 206,95	01	01	0,00	03222 0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO 2.267,35	0,00	127.57155.17-4 0,00	03/12/2018 193,71	01	01	0,00	04101 0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA 1.932,94	0,00	165.97464.01-0 0,00	28/08/2019 158,28	01	05	0,00	03222 0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES 1.641,41	0,00	165.73047.40-1 0,00	02/03/2020 132,04	01		0,00	03222 0,00
TALITA PARANHOS DE FREITAS 2.577,25	0,00	128.52829.18-7 0,00	01/12/2018 230,89	01	01	0,00	03222 0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES 2.246,70	0,00	165.42183.04-4 0,00	01/12/2018 191,23	01	01	0,00	03222 0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO 3.262,15	0,00	128.20323.15-6 0,00	01/12/2018 315,63	01	01	0,00	02235 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

[illegible]

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2020 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:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CAT OCOR CONTRIB SEG DEVIDA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VALDEMIR CASAVECHI 6.149,55	0,00	121.51375.86-4 0,00	03/05/2019 01 713,08	0,00	04102 0,00
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES 1.496,12	0,00	128.22489.17-5 0,00	03/12/2018 01 01 118,97	0,00	04110 0,00
VERIDIANE GIROTTO 3.768,97	0,00	129.43928.15-3 0,00	19/12/2018 01 01 386,58	0,00	02235 0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES 3.385,08	0,00	126.07905.17-8 0,00	21/07/2020 01 332,84	0,00	02234 0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA 2.415,42	0,00	203.24642.92-4 0,00	01/12/2018 01 01 211,47	0,00	04221 0,00
WASHINGTON GOMES MENDES 1.804,64	0,00	130.46161.93-9 0,00	01/12/2018 01 01 146,73	0,00	04221 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 227.714,36	1.987,98	1.987,98	20.675,85	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: PEwbUbocTFC0000-4 Nº ARQUIVO: KwkBaetjQmU0000-6
COMP: 08/2020 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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	97	227.714,36	1.987,98	227.714,36	1.987,98
TOTAIS:	97	227.714,36	1.987,98	227.714,36	1.987,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: PEwbUbocTFC0000-4 Nº ARQUIVO: KwkBaetjQmU0000-6
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:
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	300.531,53
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	117

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	227.714,36
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.987,98
QUANTIDADE TRABALHADORES	97

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
24.042,52	0,00	0,00	0,00	24.042,52

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — Nº DE CONTROLE: PEwbUbocTFC0000-4 — Nº ARQUIVO: KwkBaetjQmU0000-6
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: — FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 — INSCRIÇÃO:

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:	48.601.56	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	48.601.56
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	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:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	39	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:	33

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
237

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000240-4	42520179200-2
	90764405084-0	53494610009-4
Data do pagamento		03/09/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2020
VALOR DEPOSITO		24.042,52
Valor Total		24.042,52

DOCUMENTO: 090304
AUTENTICACAO SISBB: 8.52B.7A4.593.9F1.AFE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000027486 - E

Autenticidade
AGXN-HTOV

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**07/08/2020 09:28:53**
Competência (Serv.):**08/2020**
RPS N. 000000051247 Série X, emitido 07/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone: **19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA 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: 663,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.922,70, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/07/2020 A 31/07/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Processo executado por: 201.59.220.26

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

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

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

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

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.928,50	0,00	1.928,50	5,0000%	96,43	1.832,07

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000013808631601013183700000183207
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	90.801
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.832,07
VALOR COBRADO	1.832,07

NR.AUTENTICACAO 1.0CF.1BF.BB7.3DF.3BA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e
000007108

Data e Hora da Emissão	04/08/2020 11:36:40	**Competência**	4/8/2020	**Código de Verificação**	PIYUWBIYO
Número do RPS		**No. da NFS-e Substituída**		**Local da Prestação**	Ribeirão Preto - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia	KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA - ME				
CNPJ/CPF	19.450.854/0001-06	**Inscrição Municipal**	20019413	**Município**	RIBEIRÃO PRETO - SP
Endereço e Cep	RUA Canindé 685 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 14051-180				
Complemento	SL 02/03	**Telefone**		**E-Mail**	nfe.kev@mra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	**Inscrição Municipal**		**Município**	Garça - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Complemento	SALA 06	**Telefone**	(14)3407-5066	**E-Mail**	mandriollo@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

4666 - CONSERTO, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE QUAISQUER OBJETOS

SERVIÇO DE APLICAÇÃO DE TESTES EM EQUIPAMENTOS DE RAIOS X.

ORÇAMENTO: 0429-20

FORMA DE PAGAMENTO: 2X BOLETO BANCARIO.

Total aproximado de tributos da nota: R$ 363.15(13.45%). Fonte tributaria: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

1401 / 14.01.07 / 00140107 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

Tributos Federais

PIS	R$ 0,00	**COFINS**	R$ 0,00	**IR**	R$ 0,00	**INSS**	R$ 0,00	**CSLL**	R$ 0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		**Outras Retenções**	**Cálculo do ISSQN devido no Município**	
Valor dos Serviços	R$ 2.700,00	**Natureza Operação**	**Valor dos Serviços**	R$ 2.700,00
(-) Desconto	0,00	1-Tributação no Município	**(-) Deduções Permitidas Em Lei**	
(-) Desconto Condicionado		**Regime Especial Tributação**	**(-) Desconto Incondicionado**	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	**Base de Cálculo**	2.700,00
Outras Retenções		**Opção Simples Nacional**	**(x) Alíquota %**	4,61
(-) ISS Retido	0,00	1-Sim	**ISS Retido**	Não
(=) Valor Líquido	R$ 2.700,00	**Incentivador Cultura**	**(=) Valor do ISS**	R$ 124,47
		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.**

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090262594000800007215171583740000135000
BENEFICIARIO:
KEV X - S SERVICOS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LTDA -
CNPJ: 19.450.854/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.802
NOSSO NUMERO	26259400000007215
CONVENIO	02625940
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.350,00
VALOR COBRADO	1.350,00

NR.AUTENTICACAO B.160.272.0C9.695.DCD

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

NF-e
Nº 0023155
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE **Air Liquide Brasil Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Estab.: 87

3520 0800 3317 8800 6230 5530 0000 0231 5518 3839 0853

Identificação do emitente

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru – SP
CEP 17034-290 – 8007730322

(910024)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0023155 – FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3520 0800 3317 8800 6230 5530 0000 0231 5518 3839 0853

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		135200684753839 11/08/2020 10:34:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**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	11/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1633632211	SP		

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
134,81	24,27	0,00	0,00	127,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	134,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE	ALB		7,5752	1,3252

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPI
10060007	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	8,00	15,9764	127,81	134,81	24,27	0,00	18,00	00

LANÇADO
11 08 20

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 28/07/20 A 31/07/20 Atend. às resoluções do MS LOCAL DE ENTREGA: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - 17400000 - GARÇA - 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, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 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 NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600163130206983720000013481
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	90.803
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	134,81
VALOR COBRADO	134,81

NR.AUTENTICACAO 7.B86.2F9.D70.B9C.9CB

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI
RUA RUY BARBOSA - 321 - JARDIM NOSSA SENHORA - TATUI - SP - 18276460

Telefone: (15)3305-8100
Fax:
E-mail:

Soluções em EPI e MRO

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 300962
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0801 8526 1200 0175 5500 1000 3009 6211 7318 1113

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização (Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135200685970769 11/08/2020 14:23:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
367.059.921.115		01.852.612/0001-75

Fls: 245

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	11/08/2020
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 06	VILA WILLIAMS	17400000	11/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5062	SP			14:23

FATURA

Venc	Valor
08/09/20	700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP	V. ICMS UF REM.	VALOR PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
700,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,55	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VL. ICMS DESON.	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	53,20	700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSP. QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS LTDA 000196	0 - Remetente(CIF)			SP	06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JABAQUARA , 1909 - MIRANDOPOLIS	SAO PAULO			SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,01	0,01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70 SALA 06	VILA WILLIAMS		
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX
GARCA			SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
012764	MASCARA TNT DESCART. C/ CLIPS E ELASTICO	63079010	000	5102	UN	2000	0,35	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CONTABILIZADO

LANÇADO

RECEBIDO
NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.161.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CLIENTE: 46714 - PEDIDO INTERNO: S0000667 - NUM. TRANS.: 28367 - RCA: 50 COD. COB.: BOL BOLETO BANCARIO VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 29,4 FEDERAL E R$ 126 ESTADUAL. FONTE: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793393082000000017268004375108183720000070000
BENEFICIARIO:
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
NOME FANTASIA:
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
CNPJ: 01.852.612/0001-75
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.804
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	700,00
VALOR COBRADO	700,00

NR.AUTENTICACAO 2.F46.CB1.C3B.D1A.904

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

909977

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 11/08/2020
DOCTO: 0009639 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 08/09/2020

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
4	20060007	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 8,0 M (Pró Rata)	94	0,710067	66,75
1	20060011	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CIL.6 M3 (Pró R	11	0,710067	7,81
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata)	2	0,710067	1,42
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	31	7,810733	242,13
1	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	10	7,810733	78,11
1	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	31	7,810733	242,13
6	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	186	7,810733	1.452,80
11	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pr	302	7,810733	2.358,84

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 08/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/07/20 A 31/07/20
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$ 4.449,99

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600163130388183720000444999
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	90.805
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.449,99
VALOR COBRADO	4.449,99

NR.AUTENTICACAO 9.1F5.B2B.782.F42.ADC

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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. 000092071
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0920 7111 0024 7264

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203779962161 11/08/2020 17:33:03-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
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	11/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	11/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		17:27:00

FATURA

001 10/09/2020 975,00							

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
975,00	117,00	0,00	0,00	975,00

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	975,00

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
1	CX			2,200	2,000

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 0002	DEXAMETASONA 4MG INJ CX C/50 AMP 2, 5ML - GENERICO - (LOTE:19121334 - 31/12/2021) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30043290	000	6108	CX	10,00	97,5000	975,00	975,00	117,00	0,00	12.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020
ASSINATURA:

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CONTABILIZADO

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203779962161
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: 100976 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / MIDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080546619067462200560001783740000097500
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	90.806
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	975,00
VALOR COBRADO	975,00

NR.AUTENTICACAO 5.E23.BA2.E19.B61.B9C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

RECEBEMOS DE TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.734,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (04817) - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.390
Série 001
Folha 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP LTDA
AV NILO BITTENCOURT, 55
SAO VICENTE - 88312-400
ITAJAI - SC Fone/Fax: 4735150210

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.001.390
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 0707 4156 2700 0403 5500 1000 0013 9017 1334 4282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ TERC DEST N CONTRIBUINTE	**342200112569524 - 27/07/2020 16:46:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
258910542			**07.415.627/0004-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**(04817)**	**45.349.461/0009-60**	**27/07/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**27/07/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1434075062**		**16:42:30**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/09/2020
Valor	R$ 1.734,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.734,00	69,36	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	28,61	1.734,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	242,76	472,51	131,78	1.734,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
(01295)-ANTONIO MAOSKI JUNIOR TRANSPORTES (41)3534-6469	0-Por conta do Rem				23.119.509/0001-53

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OTAVIO CLAUDINO DE CAMARGO 188	**SAO JOSE DOS PINHAIS**	**PR**	**9070246012**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS	T.K.L.		50,000	

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
05150-017	FUX-FEMA06-POLIBAG-EQUIPO INFUSAO GRAVIT ACIONAL-MACROGOTAS TKL-LUER SLIP LOTE(S): HDEMA06-200419/2000 - Valor aprox. tributos: R$ 472.51 Lote: HDEMA06-200419 Quant: 2000.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2025 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=242,76 vICMSUFRemet=0,00	90189010	200	6108	UN	2.000,0000	0,8670	1.734,00	0,00	1.734,00	69,36		4,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO.: 001478 - MARCELO PECHINI - VOLUME M3 - 0.33|RESOLUCAO 13/2012 DO SENADO FEDERAL|MATERIAL DESTINADO A USO MEDICO HOSPITALAR|DIF. ALIQ/ICMS ORIGEM - RS , DESTINO - RS 242.76, FCP - RS| Valor aprox. tributos: R$ 472.51	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

85620000002-9 42760099891-3 20070029822-3 91220200709-8

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE | 11 Reservado | 12 Microfilme

1ª VIA BANCO / FISCO ESTADUAL FAVORECIDO

13 UF Favorecida: São Paulo
14 Data de Vencimento: 28/07/2020
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria:
16 Nome, Firma ou Razão Social: TKL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:
18 Endereço Completo: AV NILO BITTENCOURT, 55 - COND MONTE TAYO UNIDADE 05
19 Município: SAO VICENTE | 20 UF: SC | 21 CEP: 88312-400 | 22 DDD/ Telefone: (41) 3022-0926
23 Informações Complementares:
NF 1390
NFE: 42200707415627000403550010000013901713344282

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE.
Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.
24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida	26-4
02 Código da Receita	10008-0
03 CNPJ / CPF do Contribuinte	07.415.627/0004-03
04 N do Documento de Origem	200700298229-12
05 Período de Referência / N Parcela	07/2020
06 Valor Principal	242,76
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	242,76

85620000002-9 42760099891-3 20070029822-3 91220200709-8

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE | 11 Reservado | 12 Microfilme

2ª VIA CONTRIBUINTE

13 UF Favorecida: São Paulo
14 Data de Vencimento: 28/07/2020
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria:
16 Nome, Firma ou Razão Social: TKL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:
18 Endereço Completo: AV NILO BITTENCOURT, 55 - COND MONTE TAYO UNIDADE 05
19 Município: SAO VICENTE | 20 UF: SC | 21 CEP: 88312-400 | 22 DDD/ Telefone: (41) 3022-0926
23 Informações Complementares:
NF 1390
NFE: 42200707415627000403550010000013901713344282

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE.
Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.
24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida: 26-4
02 Código da Receita: 10008-0
03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 07.415.627/0004-03
04 N do Documento de Origem: 200700298229-12
05 Período de Referência / N Parcela: 07/2020
06 Valor Principal: 242,76
07 Atualização Monetária: 0,00
08 Juros: 0,00
09 Multa: 0,00
10 Total a Recolher: 242,76

85620000002-9 42760099891-3 20070029822-3 91220200709-8

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE | 11 Reservado | 12 Microfilme

3ª VIA CONTRIBUINTE / FISCO

13 UF Favorecida: São Paulo
14 Data de Vencimento: 28/07/2020
15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria:
16 Nome, Firma ou Razão Social: TKL IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:
18 Endereço Completo: AV NILO BITTENCOURT, 55 - COND MONTE TAYO UNIDADE 05
19 Município: SAO VICENTE | 20 UF: SC | 21 CEP: 88312-400 | 22 DDD/ Telefone: (41) 3022-0926
23 Informações Complementares:
NF 1390
NFE: 42200707415627000403550010000013901713344282

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE.
Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.
24 Autenticação:

01 Código da UF Favorecida: 26-4
02 Código da Receita: 10008-0
03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 07.415.627/0004-03
04 N do Documento de Origem: 200700298229-12
05 Período de Referência / N Parcela: 07/2020
06 Valor Principal: 242,76
07 Atualização Monetária: 0,00
08 Juros: 0,00
09 Multa: 0,00
10 Total a Recolher: 242,76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171250197720602865113670183740000173400
BENEFICIARIO:
TKL I E E PROD MED E HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
TKL I E E PROD MED E HOSP LTDA
CNPJ: 07.415.627/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
TKL-IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP
CNPJ: 07.415.627/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.807
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.734,00
VALOR COBRADO	1.734,00

NR.AUTENTICACAO A.160.958.07D.3F1.BFF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
604

Código de Verificação de Autenticidade
0BSSPS1RF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2020 às 16:46:02

Chave de Acesso
643309Z2QZA3HF4OFGURQWW4LR6QES7

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2020

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 FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **11.02**

Construção Civil

	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:756 SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **604** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0BSSPS1RF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MEDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/09/2020
==========
DOCUMENTO: 090808
AUTENTICACAO SISBB: 8.672.EA6.29A.3C7.BF9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Fls: 206

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
606

Código de Verificação de Autenticidade
RNCMQP47R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2020 às 16:53:52

Chave de Acesso
64331445L54CLLN8K72SVXTTOAHFS0EB

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/09/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R$ 13.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **11.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas	**2.00%**	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.700,00**	**R$ 274,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 13.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **606** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RNCMQP47R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/09/2020

DOCUMENTO: 090809
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE8.F5E.B75.1F7.FE8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Rubrica: 55,900

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
5 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	08/2020	589,91	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	589,91	20,00			
		Total da empresa:	589,91	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 589,91
DEBITO EM: 08/09/2020

==========

DOCUMENTO: 090810
AUTENTICACAO SISBB: 6.AED.2DC.5B6.3B0.9D4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7

Código de Verificação de Autenticidade
VFF6XNH6Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2020 às 15:35:26

Chave de Acesso
1269652R9UF3RY0VI9XKPLCD8TH8OIHB

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
				31/08/2020

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
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
R ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços de Imobilização ortopédica	7.000,00	R$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 140,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

O PAGAMENTO SERA REALIZADO COM DEPOSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VFF6XNH6Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 08/09/2020
==========
DOCUMENTO: 090811
AUTENTICACAO SISBB: 1.1E5.F30.B28.F8C.BAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 30/11/2019	15/09/2020 A 29/09/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	1.778,60	P
lário Base:	3.348,20	1/3 das Férias:	592,87	P
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
tras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	3.557,20	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	206,20	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.371,47	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	206,20	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.165,27	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$ 2.165,27 (dois mil cento e sessenta e cinco reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE, Data: _____/_____/_____

DRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 2.165,27(dois mil cento e sessenta e cinco reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ta: 26/08/2020
ARCA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:18:15

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

Data 09/09/2020 Valor R$ 2.165,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 107, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e cento e sessenta e cinco reais e vinte e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:18:15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
3/12/2018 A 02/12/2019	14/09/2020 A 13/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	2.627,35
édia Horas:	0,00
édia Valores:	0,00
ıtras Vantagens:	0,00
TAL BASE CALCULO:	2.627,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.627,35	P
1/3 das Férias:	875,78	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:	349,37	D
Desconto do imposto de Renda:	118,26	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.503,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	467,63	D
TOTAL LIQUIDO:	3.035,50	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$ 3.035,50 (três mil trinta e cinco reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

NTE,

Data: 20 / 09 / 2020

ONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

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 RCA a importância de R$ 3.035,50(três mil trinta e cinco reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias ulares, 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 reza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

a: 26/08/2020

RCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G3341317118141861
13/10/2020 17:18:15

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 09/09/2020 Valor R$ 3.035,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 107, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e trinta e cinco reais e cinqÃ¼enta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:18:15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL

Pelo presente instrumento particular, de um lado, como LOCADORA **IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA**, CNPJ 48.209.233/0001-25, associação legalmente constituída neste ato representada pelo presidente do Conselho do Executivo Sr. MANSUR WILLIAN BARACT, presidente da Diretoria Executiva portador do CPF 107.711.618-87 e do RG 5.243.530, de outro lado como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.849.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/ RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual reger-se-á pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, 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 qual dia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento do pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia; ✓
- R$ 1.850,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare; ✓
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD; ✓
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta; ✓
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

V. USO DO IMÓVEL: A locatária obriga-se a manter o imóvel locado em boas condições de higiene limpeza e conservação, mantendo em perfeito estado as suas instalações elétricas e hidráulicas. Afim de restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes da sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de 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, posterior a entrada no imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à 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 que a sejam, consumo de água, luz, telefone e gás, prêmio de seguro contra incêndio, além do IPTU ficam a cargo da locatária, cabendo-lhe efetuar diretamente esses pagamentos nas devidas épocas. Ficará também responsável pela transferência do CNPJ junto ao SAAE e CPFL do responsável pelas referidas contas.

X. VISTORIA: A locatária desde já resolve à locadora examinar ou vistoriar o prédio, sempre que o segundo entender conveniente, desde que previamente acordados dia e hora.

XI. RESCISÃO: O presente contrato ficará rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial e sem que assista a nenhuma das partes o direito a qualquer indenização, ficando as partes, daí por diante, desobrigadas por todas as cláusulas deste contrato, nos seguintes casos:

a) Processo de desapropriação total ou parcial do imóvel locado;
b) Ocorrência de qualquer evento ou incêndio do imóvel locado que impeça a sua ocupação, havendo ou não culpa do locatário e dos que estão sob sua responsabilidade; ou
c) Qualquer outro fato que obrigue o impedimento do imóvel locado, impossibilitando a continuidade da locação.

XII. INFRAÇÃO CONTRATUAL: A parte que infringir o presente contrato pagará à parte inocente o valor correspondente a 1 (um) aluguel vigentes à época da infração, sem prejuízo de arcar com eventuais perdas e danos que ocasionar e determinar a imediata rescisão do contrato.

XIII. FORO: Para todas as questões decorrentes deste contrato será competente o foro da Comarca de Garça, Estado de São Paulo.

E, por estarem, assim ajustados, assinam o presente contrato em 3 (três) vias, juntamente com duas testemunhas que a tudo assistiram, para que possa surtir seus efeitos legais.

GARÇA/SP, 30 de novembro de 2018.

Locatária
Antônio Carlos Pinoti Afonso
Associação H. B. do Brasil

Locadora
Mansur Willian Baracat
Irmandade da S.C.M. de Garça

Testemunhas:

Assinatura _____
Nome: Leonardo Luis dos Santos da Silva
CPF: 402.364.068-92

Assinatura _____
Nome: Luiz [illegible]
CPF: 015.140.248-26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 7.500,00
DEBITO EM: 09/09/2020
==========
DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: 7.291.25B.91A.DA5.5AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.009.943 SÉRIE 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.009.943
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0099 4310 0023 0590

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	135200764470082 01/09/2020 14:26:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	DATA VENCIMENTO
122763	1.163,24	0,00	1.163,24	12/09/2020

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	1.163,24

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	1.163,24

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
3	810101001	ETANOL	32,32	22071090	060	5929	L	36,32	2,999	108,92	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	80,24	27101259	060	5929	L	47,44	4,399	208,68	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	154,25	22071090	060	5929	L	185,7444	2,799	519,89	0,00	0,00	0,00
830	620505001	SELENIA MOTOR OIL 20 K 15W40 1L	10,44	27101932	060	5929	UN	1,00	30,500	30,50	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL	30,74	22071090	060	5929	L	35,74	2,899	103,61	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	73,69	27101259	060	5929	L	44,58	4,299	191,64	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: CZE2294 - KM: 337.050,00
Placa: DKI7149 - KM: 52.362,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200847645874000160590005899581158021921404, 35200847645874000160590005899581166209124318
7, 35200847645874000160590005899581161983788208, 35200847645874000160590005899581166801548266, 3520084764587400
0160590005899581176536104994, 35200847645874000160590005899581180653416524, 35200847645874000160590005899581189
236531198, 35200847645874000160590005899581201996498435, 35200847645874000160590005899581200772291596, 35200847
645874000160590005899581206464704422
Tributos aproximados: R$ 186.08 (16.00%) Federal, R$ 195.60 (16.82%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP F3W1D7
Duplicata 001 - Vencimento: 12/09/2020, Valor: 1.163,24

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242935183022810269571039183760000116324
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	91.401
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.163,24
VALOR COBRADO	1.163,24

NR.AUTENTICACAO 3.CDF.C69.6EF.EDF.25D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Codigo de Ligaçao	Codigo de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-9	087666	9/2020	14/09/2020

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	31	9	07/07/2020 a 07/08/2020	1592	1602		10	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua S Possui Esgoto S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2020	8	10	1592	33	07/07/2020
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
Média	*9.17*	*11.50*			

Discriminação das Receitas

Água	21,42
Esgoto	19,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Tabela de Qualidade da Água

Parâmetros	Padrão	Resultado
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L
Cor	0,0 até	0,5 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

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

26/08/2020 08:44:36

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	9/2020	14/09/2020
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão 26/08/2020	Código de Baixa 2-739244-1-9
	Total da Conta:	40,70

82630000000-5 40700068202-8 00914030120-2 00739244009-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	40700068202-8
	00914030120-2	00739244009-0
Data do pagamento		14/09/2020
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 091402
AUTENTICACAO SISBB: 6.381.88C.72F.3FB.AEE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Ecq Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao
Avenida Portugal, 1740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone 16988679644 - Ribeirão Preto - SP
carlos.roque@drcontabilrp.com
Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38

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	**01/09/2020 17:14:00**	**9C 81 3D**	**8**

Número do RPS	Série 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	70		Vila Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP		

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição 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 FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**2,00**	1401	3312103

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.950,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.950,00	R$ 79,00	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$ 3.950,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

Pedido 3159

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:18
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100005201017683790000395000
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	91.403
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 1.C0D.5E0.B92.42E.B1B

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Número da Nota 244755 Data e Hora de Emissão 18/08/2020 08:50:20
Código Verificação RPS 245402	Série A	Código de Verificação KVR3WUXZH

Dados do Prestador de Serviço

CNPJ/CPF:	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal:	17758
Razão Social/Nome:	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA		
Endereço:	RUA CID SILVA CÉSAR 600, PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM, CEP: 13562-400		Telefone.: 33622700
Município:	São Carlos		UF: SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	
Razão Social/Nome:	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB		
Endereço:	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS nº 70, VL WILLIAMS, CEP: 17400-000		Telefone:
Município:	Garça	UF:	SP
		E-mail	ccampos@ahbb.org.br

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 8299799 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência: 2020-08-18

Qtd.: 10 MP V1. Unit.: R$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/09/2020 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 01/12 AGO/2020
PEDIDO COMPRA N.002815

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 19,44 (13,45%) Federal e R$ 5,91 (4,09%) Municipal. Total de R$ 25,35.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor das Deduções (R$)	Descontos Incondicionados (R$)	Descontos Condicionados (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da Nota

144,50

Valor Líquido da Nota (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota %	Valor do ISS (R$)	ISS a Reter (R$)
144,50	144,50	2,00	2,89	( ) Sim (X) Não

Opção Simples Nacional

2 - Não

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO
CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MEDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002641589501018983790000014450
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.404
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	144,50
VALOR COBRADO	144,50

NR.AUTENTICACAO 8.BF1.319.6FC.FE8.359

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004909 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0049 0915 3371 1849

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	135200715070909 19/08/2020 08:32:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/09/2020	49,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	49,41
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	49,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MO179	- MOUSE CLASSIC BOX OPTICO PRETO USB MULTILASER B*	84716053	0500	5403	UNS	3,00	9,87	0,00	29,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302786	FILTRO DE LINHA C/ 5 ENTRADAS	74151000	0500	5403	UNS	1,00	19,80	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 3033 Valor aproximado tributos R$ 3,98 (8,06%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 19/08/2020 08:32:24 - 1

www.nfeutil.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160059093022802230751063183790000004941
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	91.405
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	49,41
VALOR COBRADO	49,41

NR.AUTENTICACAO 4.12D.1E0.BF3.887.5CB

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 48617
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0828.3209.0600.0102.5500.1000.0486.1712.8472.8763

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333200115320671 / 18/08/2020 - 18:00:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	18/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	15/09/2020	3.039,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.039,20	364,70	0,00	0,00	3.039,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.039,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				5323796200314O

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				40,000	40,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	80	37,99000	0,00	3039,20	3039,20	364,70	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO/FUNÇÃO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 51.[illegible]-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 182,36-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 101515. Cod.Cliente 37495. Vendedor 61, PEDIDO 109358647 1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MEDIA COMPLEMENTAR

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080345431811832311980000483790000303920
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	91.406
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.039,20
VALOR COBRADO	3.039,20

NR.AUTENTICACAO 8.09E.7B4.1EF.F15.F4D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº: 48628
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320 0828 3209 0600 0102 5500 1000 0486 2811 4658 1108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333200115339378 / 18/08/2020 - 18:21:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	18/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	15/09/2020	3.148,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.148,00	377,76	0,00	0,00	3.148,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.148,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				532379620003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				40,000	40,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	80	39,35000	0,00	3148,00	3148,00	377,76	0,00	12	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN VILLIAN DE SOUSA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino: 188,88-ICMS UF Origem: 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 101514 Cod Cliente 37495, Vendedor: 61, PEDIDO 109410447 1 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

IMÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080345555811832311980000683790000314800
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	91.407
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.148,00
VALOR COBRADO	3.148,00

NR.AUTENTICACAO 1.6E3.D40.731.03D.CAA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000011401-1	**Data de Emissão:** 14/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ACUSTICA ORLANDI INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS AUDIOLOGICOS LTDA EPP.

CPF/CNPJ: 02.956.189/0001-16 **Inscrição Municipal:** 55794 **Tipo:** EPP

CEP: 17012-640 **Endereço:** RUA VILMA BERGAMO ABO ARRAGE, 02-29 **Cidade:** BAURU/SP

Fone: (14) 3235-0144 **E-Mail:** silvana@acusticaorlandi.com.br

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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:** fernando@ecq.eng.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO: SERVICOS DE MANUTENCAO EM EQUIPAMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA QTDE.: 1 TOTAL: 985,00; OBS: VENCIMENTO 15/09/2020 - R$ 985,00 - BOLETO
NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PARA QUITACAO DE BOLETOS BANCARIOS
REF NUMERO DE PEDIDO 2878 - CENTRO CE CUSTO CENTRO DE ESPECIALIDADE - MEDIA COMPLEXIDADE
ISS DE R$ R$ 49,25 DEVIDO NO MUNIC. DO PREST. SERA PAGO POR ELE, CONFORME ART. 3 LC 116 DE 31/07/03.
A EMPRESA ESTA ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI NR: 123 DE 2006 E ISENTA DE RETER 11% INSS

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA 14/08/2020
ASSINATURA:

Atividade:
FABRICACAO DE APARELHOS E UTENSILIOS (PROTESE) PARA CORRECAO DE DEFEITOS FISICOS E APARELHOS ORTOPEDICOS EM GERAL – INCLUSIVE SOB ENCOMENDA

Código do Serviço:
14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO

Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO - GARÇA/SP			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 0,00	**PIS (R$)** 0,00	**COFINS (R$)** 0,00	**C.S.L.L. (R$)** 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 985,00	**Alíquota (%)** 5,00	**Valor do ISS (R$)** 49,25	**Valor Total da Nota (R$)** 985,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 985,00	

Chave de autenticação: 9F10949DD8BB3453085C21C8014474B6

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090251559600100009690173983790000098500
BENEFICIARIO:
ACUSTICA O I C S A LTDA - EPP
NOME FANTASIA:
ACUSTICA ORLANDI IND COM E SERVICOS
CNPJ: 02.956.189/0001-16
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.408
NOSSO NUMERO	25155960000009690
CONVENIO	02515596
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	985,00
VALOR COBRADO	985,00

NR.AUTENTICACAO A.F7F.F0C.138.13B.AB8

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000086193
SÉRIE 1

285

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 000086193
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0809 9443 7100 0104 5500 1000 0861 9311 0006 5337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC RECEB TERC DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	342200126653620 18/08/2020 16:03:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	18/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70	WILLIAMS	17400-000	18/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		16:01:00

FATURA

001
17/09/2020
1.825,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.825,00	219,00	0,00	0,00	1.825,00

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	1.825,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-EMITENTE				89.823.948/0024-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-101	JOINVILLE	SC	256110891

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX			11,300	10,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 25961202 - Val 26/09/2021	30043933	000	6108	CX	10,00	182,5000	1.825,00	1.825,00	219,00	0,00	12,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

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: 342200126653620
| Pedido 079914 | 109410447 - Projeto Media Complexidade - Seg. a Sex. 07:00/12:00 e 14:00/17:00 hrs. 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$ 109,50. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792693072000000152713000132509183810000182500
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	91.409
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.825,00
VALOR COBRADO	1.825,00

NR.AUTENTICACAO 5.DEA.6A0.C7D.8F1.8E6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 66.768
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0667.6810.1184.0969

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

285

DADOS DA NF-e
135200713289288 - 18/08/2020 17:15:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	18/08/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		17:15:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

66768/1 - 17/09/20 - 1492,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.492,50	179,10	0,00	0,00	1.492,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.492,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXAS			222,0000	222,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote PR308N1 - 05/05/2022 Qtde 15.00 Numero da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	15,0000	99,5000	0,0000 0,0000 %	1.492,50	1.492,50	179,10 0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 21/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 109410447 - ENTREGAR ATE 21/08 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	BOLETO ANEXO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080721227271512711770003183810000149250
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	91.410
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.492,50
VALOR COBRADO	1.492,50

NR.AUTENTICACAO 3.B1C.638.672.E76.431

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 87549
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 0278 9400 0750 5500 1000 0875 4910 0050 8840

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135200700790013 14/08/2020 16:35:31

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	14/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	14/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		16:32

FATURA / DUPLICATA

001 13/09/2020 630,89

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
630,89	75,71	0,00	0,00	630,89

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	630,89

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
1	CAIXAS			5,00	5,00

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
29193	BROMOPRIDA INJ.50/2ML GEN-U.QUIMICA OL (Lote: 2016535, Qtde: 13, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/04/2020)	30049045	000	5102	CX	13	48,5300	630,89	630.89	75,71		12.00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
media complexidade
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 75,71, Federal, R$ 0.00, Estadual, R$ 75,71
Pedido: 99166
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

CONTABILIZADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MEDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615559987443359400002034312283770000063089
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	91.411
NOSSO NUMERO	6155998744
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	630,89
VALOR COBRADO	630,89

NR.AUTENTICACAO F.503.52A.984.19B.3EF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

290

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARIA ELENA VIANA SALAZAR	14474	009

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/2019 A 31/01/2020	21/09/2020 A 05/10/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
tas não justificadas:	00	Férias:	1.528,57	P
lário Base:	2.848,14	1/3 das Férias:	509,52	P
dia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
dia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
tras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TAL BASE CALCULO:	3.057,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	167,74	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.038,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	167,74	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.870,35	P

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$ 1.870,35 (um mil oitocentos e setenta reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: / /

RIA ELENA VIANA SALAZAR

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$ 1.870,35(um mil oitocentos e setenta reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 26/08/2020
ARCA

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G334201657656358 1
20/10/2020 17:01:12

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

Data 17/09/2020 Valor R$ 1.870,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 111, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 20/10/2020 17:01:12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.811,39
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.811,39

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 08 2020 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 18/09/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000068-0 11390064026-0 21453494610-5 00105610244-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	6.811,39
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	6.811,39

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 08 2020 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 18/09/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85620000068-0 11390064026-0 21453494610-5 00105610244-3

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
eríodo: 01/08/2020 a 31/08/2020									
MPREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 07/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 07/20	2.098,70	173,47	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 07/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 07/20	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 07/20	3.557,50	356,98	189,59	1	15,00	354,80	96,84
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 07/20	725,80	73,48	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Férias	3.629,02	366,99	0,00	0	15,00	354,80	134,50
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 07/20	1.607,03	128,95	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 07/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	Mensal 07/20	1.717,78	138,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 07/20	3.557,20	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 07/20	3.077,73	290,95	0,00	0	7,50	142,80	66,21
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 07/20	1.467,11	116,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 07/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	Mensal 07/20	1.778,48	144,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 07/20	3.262,15	315,63	0,00	0	15,00	354,80	87,18
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 07/20	2.581,26	231,37	0,00	0	7,50	142,80	33,44
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 07/20	3.982,69	416,51	0,00	0	15,00	354,80	180,13
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Férias	6.586,61	713,08	0,00	0	27,50	869,36	745,86
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 07/20	2.336,34	201,98	0,00	0	7,50	142,80	17,28
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 07/20	3.185,93	304,96	0,00	0	15,00	354,80	77,35
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 07/20	1.313,67	134,36	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 07/20	3.312,66	915,17	189,59	1	7,50	142,80	22,79
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 07/20	1.631,38	184,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	1.631,37	131,14	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 07/20	480,00	65,50	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	65,83	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 07/20	5.254,65	594,58	0,00	0	22,50	636,13	412,39
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 07/20	1.662,41	133,93	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 07/20	1.761,51	142,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Férias	2.117,19	175,69	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 07/20	3.927,74	408,81	0,00	0	15,00	354,80	173,04
2515	DANILO CORREA	Mensal 07/20	3.446,84	341,49	379,18	2	7,50	142,80	61,66
2515	DANILO CORREA	Férias	4.376,29	471,61	379,18	2	15,00	354,80	174,03
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 07/20	3.327,57	324,79	0,00	0	15,00	354,80	95,62
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTIN	Mensal 07/20	1.995,81	163,94	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 07/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 07/20	1.638,15	139,12	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	Mensal 07/20	1.232,05	98,81	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Mensal 07/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	Férias	2.022,53	166,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 07/20	2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 07/20	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 07/20	3.185,93	304,96	379,18	2	7,50	142,80	44,83
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 07/20	2.308,76	198,67	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 07/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 07/20	1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 07/20	1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 07/20	1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 07/20	1.796,01	145,96	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 07/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 07/20	933,32	102,39	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Férias	3.852,21	398,24	189,59	1	15,00	354,80	134,86
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 07/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 07/20	399,94	37,43	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	3.104,87	294,21	0,00	0	7,50	142,80	68,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 07/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 07/20	3.102,44	293,92	0,00	0	7,50	142,80	67,84
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 07/20	2.728,10	278,44	0,00	0	7,50	142,80	40,92
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 07/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 07/20	2.124,32	176,54	0,00	0	7,50	142,80	0,00
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 07/20	2.511,41	222,99	0,00	0	7,50	142,80	28,83
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 07/20	2.119,13	175,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	Mensal 07/20	1.516,90	120,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	Mensal 07/20	2.336,34	201,98	0,00	0	7,50	142,80	17,28
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	Mensal 07/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	Mensal 07/20	1.693,57	136,74	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 07/20	1.868,51	152,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 07/20	3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	Mensal 07/20	1.453,36	115,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

264

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 07/20		1.825,56	148,62	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias		4.169,27	442,63	0,00	0	15,00	354,80	204,20
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 07/20		3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 07/20		2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 07/20		1.769,34	143,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 07/20		1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 07/20		3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Férias		4.311,09	462,48	0,00	0	22,50	636,13	229,81
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 07/20		3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	Mensal 07/20		45,29	4,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 07/20		2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 07/20		1.580,98	175,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 07/20		2.037,94	167,73	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 07/20		3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 07/20		3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 07/20		1.607,03	128,95	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 07/20		1.374,83	111,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 07/20		2.116,03	175,55	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Mensal 07/20		1.932,94	158,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	Mensal 07/20		2.336,34	201,98	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 07/20		1.467,11	116,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	Mensal 07/20		1.467,11	116,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 07/20		3.739,65	382,48	0,00	0	15,00	354,80	148,78
3013	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	Mensal 07/20		3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 07/20		62,75	7,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/20		4.476,63	485,66	0,00	0	22,50	636,13	261,84
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 07/20		3.262,15	315,63	379,18	2	7,50	142,80	49,75
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 07/20		2.089,24	172,35	0,00	0	7,50	142,80	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 07/20		474,28	38,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Férias		1.755,49	142,31	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Mensal 07/20		1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	Férias		2.048,69	168,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 07/20		1.965,04	161,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 07/20		1.062,16	96,75	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias		1.065,99	80,25	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 07/20		4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 07/20		6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 07/20		2.398,40	209,43	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 07/20		2.339,79	202,40	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 07/20		4.116,70	435,27	568,77	3	15,00	354,80	112,10
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 07/20		1.516,90	120,84	568,77	3	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 07/20		1.667,31	134,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 07/20		3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 07/20		3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 07/20		2.599,63	243,90	0,00	0	7,50	142,80	33,88
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 07/20		1.658,15	133,55	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 07/20		2.124,32	176,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	Férias		2.504,35	222,15	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 07/20		1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Férias		2.022,58	166,35	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	Mensal 07/20		1.932,94	158,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 07/20		1.699,93	137,31	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Mensal 07/20		1.932,94	158,28	379,18	2	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 07/20		62,75	7,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 07/20		3.062,94	289,18	189,59	1	7,50	142,80	51,01
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 07/20		3.738,24	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,16
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 07/20		1.516,90	120,84	189,59	1	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 07/20		1.662,22	133,91	189,59	1	0,00	0,00	0,00
			Total:	309.002,83	29.648,83					6.811,39
ESTAGIÁRIOS										
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 07/20		150,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
			Total:	150,00	0,00					0,00
Empregados:	128 Estagiários:	1 Contribuintes:	0 Total:	309.152,83	29.648,83	16.683,92				6.811,39
Total Geral:										
Empregados:	114 Estagiários:	1 Contribuintes:	0 Total:	309.152,83	29.648,83	16.683,92				6.811,39

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular

Sistema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Todos	07/2020	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
	0561	Mensal 07/2020	0,00	37.476,90	0,00			37.476,90	0,00
	0588	Mensal 07/2020	0,00	465,16	0,00			465,16	0,00
	Totalizador			37.942,06	0,00			37.942,06	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85620000068 11390064026
	21453494610 00105610244
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	6.811,39

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 7.C8A.B92.951.ED4.20F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	27.925,71
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	27.925,71

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): 18/09/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	08/2020
5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
6 - VALOR DO INSS	27.925,71
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	27.925,71

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): 18/09/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

. Custos: 103-107

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	1.992,75	0,00	0,00	0,00	8,21	163,66
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2498	ANA PAULA DA SILVA	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2.371,67	0,00	0,00	0,00	8,70	206,22
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	1.831,95	0,00	0,00	0,00	8,14	149,19
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.557,20	0,00	0,00	0,00	10,03	356,94
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.092,97	0,00	0,00	0,00	9,47	292,78
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.625,63	0,00	0,00	0,00	8,04	130,62
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	4.141,46	0,00	0,00	0,00	10,59	438,73
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.441,41	0,00	0,00	0,00	8,79	214,59
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	6.032,53	0,00	0,00	0,00	11,66	703,48
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	1.957,29	0,00	0,00	0,00	8,20	160,47
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.398,40	0,00	0,00	0,00	8,73	209,43
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.515,43	0,00	0,00	0,00	9,99	351,09
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.297,75	0,00	0,00	0,00	9,72	320,61
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	708,74	0,00	0,00	0,00	7,50	53,15
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.789,32	0,00	0,00	0,00	9,19	256,34
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	4.377,15	0,00	0,00	0,00	10,78	471,73
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	3.427,02	0,00	0,00	0,00	9,88	338,71
2515	DANILO CORREA	3.417,03	0,00	0,00	0,00	9,87	337,31
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.232,90	0,00	0,00	0,00	9,64	311,54
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	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	1.982,70	0,00	0,00	0,00	8,21	162,76
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	3.059,21	0,00	0,00	0,00	9,44	288,73
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.398,40	0,00	0,00	0,00	8,73	209,43
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
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	3.380,16	0,00	0,00	0,00	10,34	332,15
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.013,61	0,00	0,00	0,00	9,48	283,26
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.156,12	0,00	0,00	0,00	9,53	300,79
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.817,82	0,00	0,00	0,00	10,30	393,42
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	3.979,54	0,00	0,00	0,00	10,45	416,06
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.336,34	0,00	0,00	0,00	8,65	201,98
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.150,16	0,00	0,00	0,00	8,35	179,64
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.761,51	0,00	0,00	0,00	8,11	142,85
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.866,67	0,00	0,00	0,00	10,35	400,26
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	1.453,36	0,00	0,00	0,00	7,92	115,12
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.870,03	0,00	0,00	0,00	8,16	152,62
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

Fls: 259

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.769,34	0,00	0,00	0,00	8,11	143,56
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	3.233,32	0,00	0,00	0,00	9,64	311,59
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	3.690,99	0,00	0,00	0,00	10,18	375,67
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
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	2.225,44	0,00	0,00	0,00	8,48	188,68
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	2.124,85	0,00	0,00	0,00	8,34	176,61
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.775,86	0,00	0,00	0,00	8,12	144,14
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.497,94	0,00	0,00	0,00	8,86	221,38
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.555,78	0,00	0,00	0,00	8,96	228,32
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	3.214,03	0,00	0,00	0,00	9,61	308,89
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2.229,72	0,00	0,00	0,00	8,53	189,19
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.337,15	0,00	0,00	0,00	9,77	326,13
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	386,59	0,00	0,00	0,00	7,50	28,99
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	4.531,37	0,00	0,00	0,00	10,89	493,32
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.322,15	0,00	0,00	0,00	9,75	324,03
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.089,24	0,00	0,00	0,00	8,25	172,35
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.572,57	0,00	0,00	0,00	8,11	125,85
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	1.754,94	0,00	0,00	0,00	8,11	142,26
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	1.933,99	0,00	0,00	0,00	8,19	158,37
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.101,06	257,49	0,00	0,00	11,21	713,08
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.305,31	0,00	0,00	0,00	8,60	198,26
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.049,94	0,00	0,00	0,00	8,23	168,81
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.682,06	0,00	0,00	0,00	9,08	243,47
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2605	ROSELY VASCO	1.512,40	0,00	0,00	0,00	7,96	120,43
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	3.021,93	0,00	0,00	0,00	9,41	284,25
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.775,86	0,00	0,00	0,00	8,12	144,14
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.938,30	0,00	0,00	0,00	8,22	158,76
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	2.172,94	0,00	0,00	0,00	8,39	182,38
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.723,95	0,00	0,00	0,00	8,09	139,47
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	2.367,37	0,00	0,00	0,00	8,69	205,71
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.277,94	0,00	0,00	0,00	8,56	194,98
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	3.738,24	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.108,14	0,00	0,00	0,00	7,58	84,05
Empregados:	117	Total:	300.274,04	257,49	0,00	0,00	27.925,71
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	117	Total:	300.274,04	257,49	0,00	0,00	27.925,71

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	300.274,04	257,49	27.925,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.925,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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	08/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
VALOR DO INSS	27.925,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.925,71

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: E.F80.CDC.6BE.BFB.C2F

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
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	08/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
VALOR DO INSS	27.925,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.925,71

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: E.F80.CDC.6BE.BFB.C2F

******** VIA CONTRIBUINTE ********

MÉDIA COMPLEXIDADE
361

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.298,66
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.298,66
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 18/09/2020
Domicílio tributário informado: GARCA - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.6435 15/09/2020 15:31:03

85650000022-4 98660064026-2 21453494610-5 00117080244-9

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 18/09/2020
07 VALOR PRINCIPAL 2.298,66
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 2.298,66
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF válido para pagamento até 18/09/2020
Domicílio tributário informado: GARCA - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.6435 15/09/2020 15:31:03

85650000022-4 98660064026-2 21453494610-5 00117080244-9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: IRRF / Tipo Contribuinte: PESSOA JURIDICA / Portador: 007 / Gerado em: 01/08/2020 Até 31/08/2020
Posição: Todos

Imposto:|1708 - |IRRF

Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
Pessoa Juridica								
909320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048237	79	05/08/20	30.000,00	05/08/20	18/09/20	450,00	0,00
910077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048298	90	10/08/20	11.800,00	10/08/20	18/09/20	177,00	0,00
910093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048240	69	10/08/20	30.800,00	10/08/20	18/09/20	462,00	0,00
909651 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	048195	126	10/08/20	500,00	10/08/20	18/09/20	7,50	0,00
909785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048264	43	10/08/20	11.400,00	11/08/20	18/09/20	171,00	0,00
909776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048373	1320	19/08/20	12.857,86	19/08/20	18/09/20	192,86	0,00
904766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048357	504	19/08/20	17.570,00	19/08/20	18/09/20	263,55	0,00
904437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048361	750	19/08/20	3.040,00	19/08/20	18/09/20	45,60	0,00
909618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048364	62	19/08/20	3.999,75	19/08/20	18/09/20	60,00	0,00
909980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048353	53	19/08/20	6.000,00	19/08/20	18/09/20	90,00	0,00
000593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048422	493	21/08/20	3.466,46	21/08/20	18/09/20	52,00	0,00
000584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048469	503	24/08/20	14.640,00	24/08/20	18/09/20	219,60	0,00
910127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048425	2846	24/08/20	2.100,00	24/08/20	18/09/20	31,50	0,00
904277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048478	1700	25/08/20	5.070,00	25/08/20	18/09/20	76,05	0,00
Total Pessoa Juridica				**153.244,07**			**2.298,66**	**0,00**
Total IRRF1708				**153.244,07**			**2.298,66**	**0,00**
Total Geral:							**2.298,66**	**0,00**

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85650000022 98660064026
	21453494610 00117080244
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
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	2.298,66

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 3.0CC.F2A.901.3D4.D87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
07	VALOR PRINCIPAL	7.125,83
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	7.125,83
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 18/09/2020
Domicílio tributário informado: GARCA - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.6435 15/09/2020 15:31:46

85620000071-4 25830064026-9 21453494610-5 00159520244-9

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/08/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA 5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 18/09/2020
07 VALOR PRINCIPAL 7.125,83
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 7.125,83
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF válido para pagamento até 18/09/2020
Domicílio tributário informado: GARCA - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.6435 15/09/2020 15:31:46

85620000071-4 25830064026-9 21453494610-5 00159520244-9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

365

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

nposto: CPC / Tipo Contribuinte: PESSOA JURIDICA / Portador: 007 / Gerado em: 01/08/2020 Até 31/08/2020
osição: Todos

aposto:|5952 - |CPC

ntribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
ssoa Juridica								
909320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048237	79	05/08/20	30.000,00	05/08/20	18/09/20	1.395,00	0,00
910077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048298	90	10/08/20	11.800,00	10/08/20	18/09/20	548,70	0,00
910093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048240	69	10/08/20	30.800,00	10/08/20	18/09/20	1.432,20	0,00
909651 MEDICINA FIGUEIREDO LTDA	048195	126	10/08/20	500,00	10/08/20	18/09/20	23,25	0,00
909785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048264	43	10/08/20	11.400,00	11/08/20	18/09/20	530,10	0,00
909776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048373	1320	19/08/20	12.857,86	19/08/20	18/09/20	597,87	0,00
904766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048357	504	19/08/20	17.570,00	19/08/20	18/09/20	817,01	0,00
904437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048361	750	19/08/20	3.040,00	19/08/20	18/09/20	141,36	0,00
909618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048364	62	19/08/20	3.999,75	19/08/20	18/09/20	185,99	0,00
909980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048353	53	19/08/20	6.000,00	19/08/20	18/09/20	279,00	0,00
000593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048422	493	21/08/20	3.466,46	21/08/20	18/09/20	161,18	0,00
000584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048469	503	24/08/20	14.640,00	24/08/20	18/09/20	680,76	0,00
910127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048425	2846	24/08/20	2.100,00	24/08/20	18/09/20	97,65	0,00
904277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048478	1700	25/08/20	5.070,00	25/08/20	18/09/20	235,76	0,00
tal Pessoa Juridica				153.244,07			7.125,83	0,00
tal CPC5952				153.244,07			7.125,83	0,00
			Total Geral:				7.125,83	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85620000071 25830064026
	21453494610 00159520244
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
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	7.125,83

DOCUMENTO: 091704
AUTENTICACAO SISBB: 9.0ED.DAF.54A.BF1.173

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 172070198924 Série A, emitido em 03/08/2020

20201014u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00022916	03/08/2020 10:03:05	RA7I-VJSQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS LTDA - EPP**

Endereço: **R Martins Fontes 230, 7° e 9° ANDAR - Centro - CEP: 01050-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.030,92

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

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.030,92	2,90%	29,89	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 172070198924 Série A, emitido em 03/08/2020; (3) NFS-e quitada em 10/09/2020;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
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$ 267,64
DEBITO EM: 17/09/2020
==========
DOCUMENTO: 091705
AUTENTICACAO SISBB: B.DBB.D7D.54B.D0F.EFC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 Niteroi, 000551 - - bl 02 ap - 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	08/09/2020 16:55:09	A5 5E D7	2

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
46.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
R Doutor Orlando Thiago Santos	70		Vila Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP		

Local dos Serviços

Garça - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados - competência 08/2020 Plantões UPA - R$ 8.300,00 e Transporte R$ 900,00.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP.OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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$ 9.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.200,00	R$ 184,00	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$ 9.200,00**

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201823680706011610398283940000920000
BENEFICIARIO:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.023.682/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 37.023.682/0001-68
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.801
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	9.200,00
VALOR COBRADO	9.200,00

NR.AUTENTICACAO 9.013.4C7.8AB.88B.DCE

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000080 - 1

Autenticidade
ATEU-Y6IF

Data de Emissão
02/09/2020

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 08/2020 Plantões UPA - R$ 28.000,00 e Transporte - R$ 2.000,00
TOTAL DA NOTA FISCAL.....R$ 30.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
→ parte R$ 28.150,68

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
→ parte R$ 4,32

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000048564941258570005183940002815500
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	91.802
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	28.155,00
VALOR COBRADO	28.155,00

NR.AUTENTICACAO E.2C3.731.731.179.5A9

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000091 - 1

Autenticidade
O2AL-ESYI

Data de Emissão
09/09/2020

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 08/2020 Plantões UPA- R$ 14.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	**216,00**	**93,60**	**432,00**	**144,00**

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	**14.400,00**	**3,0000%**	**432,00**	**14.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.514,40

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578095870099429441871190009583940001351440
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	91.803
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	13.514,40
VALOR COBRADO	13.514,40

NR.AUTENTICACAO 8.CCC.4FA.99B.ABA.594

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
000000000073 - 1
Autenticidade
P97G-4LLV
Data de Emissão
09/09/2020

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Drª Maira - Plantões R$ 6.400,00 e Transporte R$ 300,00 - TOTAL - R$ 6.700,00

Dr Luiz Alvarenga - Plantões R$ 26.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	**496,50**	**215,15**	**993,00**	**331,00**

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	**33.100,00**	**3,0000%**	**993,00**	**33.100,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 31.064,35

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000000201012183940003106435
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	91.804
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	31.064,35
VALOR COBRADO	31.064,35

NR.AUTENTICACAO 0.453.537.E27.011.B59

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
60

Código de Verificação de Autenticidade
T3GVVJ7T4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2020 às 14:07:54

Chave de Acesso
1271376Z2341LAKBU4Y4DOO4OSOPMIEG

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/09/2020

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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 08/2020 REFERENTE PLANTÕES UPA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 30/09/2020	6.000,00	R$ 6.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,00**	**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$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T3GVVJ7T4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001373022110284721031683940000600000
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	91.805
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR.AUTENTICACAO 7.82E.29D.AC9.F59.BB8

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
71

Código de Verificação de Autenticidade
58XEX740H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/09/2020 às 13:56:21

Chave de Acesso
1271370CVVX8E2U77IN4B3LC6XYVI72H

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/09/2020

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 08/2020 referente Plantões UPA	7.900,00	R$ 7.900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2.6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.900,00**	**R$ 212,30**	**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$ 7.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.062,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$182,49

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **58XEX740H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000963022910265991074183940000790000
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	91.806
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.900,00
VALOR COBRADO	7.900,00

NR.AUTENTICACAO 5.82B.C8E.435.650.C27

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
00007 / ELETRÔNICA
AIDF
983918
DATA E HORA EMISSÃO
10/09/2020 15:58:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C224-C2CD

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome Fant.: **ULI SERVICOS MEDICOS**
CPF/CNPJ: **36.941.592/0001-93**
Razão Social: **ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI**
Endereço: **RUA 22 Qd. 36 Lt. 05**
Bairro: **VILA LEONOR** **ITABERAÍ - GO**
Classificação: **Microempresa vinculada ao supersimples**

Insc. Mun.: **7923**
Fone:
Nº 301
CEP: **76.630-000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** CEI:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Municipio: **GARCA - SP**

Insc. Mun.:
Insc. Est.:
Nº 70
CEP: **17400000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados competência 08/2020 Plantões UPA R$ 16.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor Total dos Serviços **R$ 16.600,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SERVIÇO PRESTADO

4.01 - Medicina e biomedicina.

RETENÇÕES FEDERAIS		
PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO			
+ Valor do Serviço	R$	16.600,00	
- Desconto Condicionado	R$	0,00	Serviço prestado em GARCA - SP
- Desconto Incondicionado	R$	0,00	
- Dedução	R$	0,00	
- Retenções Federais	R$	0,00	
- Outras Retenções	R$	0,00	
= Base de Cálculo	R$	16.600,00	
x Alíquota	%	2,01	Imposto devido em ITABERAI - GO
= ISS Devido	R$	333,66	
= Valor Líquido	R$	16.600,00	
= **VALOR DA NOTA**	**R$**	**16.600,00**	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada no endereço: http://www.itaberai.go.gov.br/
- Prestador enquadrado no Simples Nacional.

Obs: Está Nota Substitui a Nota Fiscal de Nº 00006

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:19
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000340914116123131001183940001660000
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	91.807
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.600,00
VALOR COBRADO	16.600,00
NR.AUTENTICACAO	2.596.810.20C.2EB.568

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
13

Código de Verificação de Autenticidade
YVDUZRJBS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2020 às 08:33:11

Chave do Acesso
1271956046KN8C0R913YDS4FRX7C3791

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
				10/09/2020

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 01/08/2020 A 31/08/2020.	1.200,00	R$ 1.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 24,00**	**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$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTANDER BRASIL SA (033)
AGÊNCIA 0218
C/C - 130031295

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YVDUZRJBS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.429-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SOARES E COUTO LTDA
CPF/CNPJ: 37.269.493/0001-70
VALOR: R$ 1.200,00
DEBITO EM: 18/09/2020
==========
DOCUMENTO: 091808
AUTENTICACAO SISBB: 5.BDC.8E1.7BB.6C3.DCC

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
12

Código de Verificação de Autenticidade
TSC3SZA9Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2020 às 08:29:35

Chave de Acesso
1271954W9UFJDHMJWPVYIM335V2DTZ53

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
				10/09/2020

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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE AGOSTO/2020- TRANSPORTE HOSPITALAR	1.400,00	R$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**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$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SANTADER BRASIL SA (033)
AGÊNCIA 0218
C/C - 130031295

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TSC3SZA9Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.429-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SOARES E COUTO LTDA
CPF/CNPJ: 37.269.493/0001-70
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 18/09/2020
==========
DOCUMENTO: 091809
AUTENTICACAO SISBB: D.327.B4C.0AE.26A.770

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1
Autenticidade
PDWB-0T53
Data de Emissão
09/09/2020

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 08/2020

PLANTÕES UPA - R$ 4.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	**4.800,00**	**2,0100%**	**96,47**	**4.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 18.787-9

FAVORECIDO: FLP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.951.573/0001-97
VALOR: R$ 4.800,00
DEBITO EM: 18/09/2020
==========
DOCUMENTO: 091810
AUTENTICACAO SISBB: C.918.4CB.B78.762.0A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA E RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000028191
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME

RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015 PAVIMENTO SUPERIOR - CENTRO - CEP 15910-000 - MONTE ALTO - SP
TEL. (16)3242-4261

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000028191 FL. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
3520 0812 9048 7000 0174 5500 2000 0281 9119 3172 5575

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	135200731682240 24/08/2020 10:11:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
461040121113		12.904.870/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIANS		17400-000	24/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		10:11:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28191	130,00	0,00	130,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/09/2020	130,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,80	130,00
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	130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ECT-EMPRESA BRAS. DE CORR. E TEL.	0 - REMETENTE				34.028.316/4945-13
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
DR.RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1585, ,	MONTE ALTO			SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2764(8)	LUVA NITRILICA VOLK NITRI SLIM C/FORRO CA 40570	40151900	040	5102	PR	10,0000	6,50000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2764(9)	LUVA NITRILICA VOLK NITRI SLIM C/FORRO CA 40570	40151900	040	5102	PR	10,0000	6,50000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fonte IBPT Ar5Fr7

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido N 79839
PEDIDO 3058

NOTA FOI EMITIDA NOS TERMOS DO ART 55 E RICMS/2000 E DECRETO ESTADUAL 48.034 DE19/08/2000

BANCO BRASIL
AG: 0950-4
C/C: 27662-6
Trib. Aprox. R$: 10,80 Federal e 0,00 Estadual

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:33:57
306203062 SEGUNDA VIA 0044

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.950.000.027.662
VALOR TOTAL	130,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DATA EQUIPAMENTOS DE SEGU
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 27.662-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 0.D33.CB5.ADB.9F1.32E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:18:09
306203062 SEGUNDA VIA 0081
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 350.778,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.6EA.DC9.676.48F.8BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.006.607
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

CHAVE DE ACESSO
3520 0813 0853 6900 0196 5500 0000 0066 0711 0245 1204

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200721339788 20/08/2020 14:06:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806.110 / INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ: 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 20/08/2020
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA SAÍDA: 20/08/2020
MUNICÍPIO: GARCA / UF: SP / FONE / FAX:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 00:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 19/09/2020 540,00

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS: 540,00	VALOR ICMS: 97,20	BASE CALC ICMS ST: 0,00	VALOR ICMS ST: 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS: 540,00
VALOR FRETE: 0,00	VALOR SEGURO: 0,00	VALOR DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP: 0,00	VALOR IPI: 0,00	VALOR APROX TRIB: 72,63	TOTAL DA NOTA: 540,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF: 588.407.339-90
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES	DIVERSAS		2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
723	DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML INJETAVEL Lote: 11526319 / Fabr.: 01/11/2019 / Val.: 01/11/2021 *N. CONTROLE FCI: 7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	7898404220147	30039099	0,00	000	5102	UN	1.000	0,54	540,00	540,00	97,20	18	72,63

LANÇADO

HOSPITAL [illegible]
[illegible]
RG: [illegible]
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 5653
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
BIONEXO / PEDIDO 109410447
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL / GARCAS /SP
LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS , N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA /SP
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00
A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.
Valor aproximado dos tributos: R$ 72,63 (13,45%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

BANCO DO BRASIL

00190000090235093400200001076173183830000054000
BENEFICIARIO:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
NOME FANTASIA:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
CAPROMED FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 13.085.369/0001-96
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.101
NOSSO NUMERO	23509340000001076
CONVENIO	02350934
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR.AUTENTICACAO 5.5C5.E14.B88.ABD.47E

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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.

CAIXA | **104-0** | **Recibo do Pagador**

10497.77111 50000.108444 00063.624019 1 83840000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1628,40		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000636240-6	1743557

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | **104-0** | **Recibo de Entrega**

10497.77111 50000.108444 00063.624019 1 83840000162840

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/09/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1628,40		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento	Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite	20/09/2020
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 1743557
Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS	Código 21166
	= Valor do Documento 1628,40
CNPJ 45.349.461/0009-60	

Instruções de Cobrança - Todas as informações deste Bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetária na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CAIXA | **104-0** | **10497.77111 50000.108444 00063.624019 1 83840000162840**

Local de Pagamento					Vencimento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite					20/09/2020
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 04/09/2020	Número do Documento 1743557	Espécie Documento RC	Aceite N	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número 14000084000636240-6
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie R$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 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 08/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Ana Paula da Silva
RG 34.879.384-0
Assistente de RH 04/09/2020

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	08/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.628,40	1.628,40			
		Total da empresa:	1.628,40	1.628,40			

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400063624019183840000162840
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	92.102
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,40
VALOR COBRADO	1.628,40

NR.AUTENTICACAO F.4DC.73B.855.4C2.9E6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

nposto: ISS / Tipo Contribuinte: Todos / Portador: 007 / Vencimento em: 01/09/2020 Até 30/09/2020
'osição: Todos

ontribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
mposto: ISS - ISS								
essoa Juridica								
909916 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	048260	1644	03/08/20	425,00	03/08/20	25/09/20	8,50	8,50
910090 STERICYCLE GESTAO AMBIENT	048210	27486	07/08/20	1.928,50	07/08/20	25/09/20	96,43	96,43
otal Pessoa Juridica				2.353,50			104,93	104,93
otal ISSISS				2.353,50			104,93	104,93
Total Geral:							104,93	104,93

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

Fl: 337

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: 1645
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	26/09/2020	8/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-3-8	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

Impresso em: 17/09/2020 11:20:04 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
26/09/2020	2-920973-3-8	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: 1645
Prestador do serviço: 26384215000147 - shield controle de pragas

81770000000-0 08501651202-3 00926020320-4 00920973008-5

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Número da NFS-e
1644

Data e Hora da Emissão	03/08/2020 18:30:35	Competência	3/8/2020	Código de Verificação	MSPNAMGM5
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. Parcela 01/12 MEDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81770000000-0	08501651202-3
	00926020320-4	00920973008-5
Data do pagamento		21/09/2020
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 092103
AUTENTICACAO SISBB: D.B64.5A8.61A.4E9.35C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

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: 27486
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.928,50	1	26/09/2020	8/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-1-8	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 96,43	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96,43

Autenticação Mecânica

Impresso em: 17/09/2020 11:35:54 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
26/09/2020	2-920973-1-8	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 96,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 96,43

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: 27486
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81720000000-5 96431651202-6 00926020120-8 00920973008-5

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000027486 - E

Autenticidade
AGXN-HT0V

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:07/08/2020 09:28:53
Competência (Serv.):08/2020
RPS N. 000000051247 Série X, emitido 07/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone: **19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 -cep:13803280**
Municipio....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email:**mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90, Coleta de Residuos A E EXCEDENTE Qtd: 663,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.922,70, Coleta de Residuos B Qtd: 1,000 Und:KG Val. Unit.:2,900 2,90 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/07/2020 A 31/07/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO ESTADUAL

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 LIQUIDO
1.928,50	0,00	1.928,50	5,0000%	96,43	1.832,07

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81720000000-5	96431651202-6
	00926020120-8	00920973008-5
Data do pagamento		21/09/2020
Valor em Dinheiro		96,43
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		96,43

DOCUMENTO: 092104
AUTENTICACAO SISBB: B.3F9.DA2.D8B.3C7.517

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
0000.00000037877

Código de Verificação de Autenticidade
JZZ8U2LA9

Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/09/2020

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
0000.00000037812	UNICA	RPS	03/09/2020	09/2020

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	351,43	351,43;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Ana Paula da Silva
RG: 34.579.384-0
Assistente de RH 04/09/2020

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Código de Classificação do Serviço
17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.

Valor do(s) Serviço(s)	Deduções Base de Calculo	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
351,43	0,00	0,00	351,43
Aliquota	**Total ISS**	**ISS Retido**	**Desconto Condicionado**
3,57	12,54	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
351,43	351,43	351,43

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 08/2020113 FUNCINÁRIOS MÉDICA COMPLEXIDADE

Data e Hora da Impressão: 03/09/2020 15:00:41

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
0000.00000037877

__/__/__
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000072038012047205883850000035143
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	92.105
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	351,43
VALOR COBRADO	351,43

NR.AUTENTICACAO F.340.DAF.A6B.6FA.1C1

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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	7763
Data de Emissão	08/09/2020
Data e Hora da Competência	08/09/2020 às 10:22:42
Código de Verificação	0502-6362-2442

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	19.327,00	0,00	0,00	579,81

Valor Total dos Serviços - R$579,81

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA: AGOSTO 2020
SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 579,81

Atividade
7733100-Aluguel de maquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução 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

Alíquota (%)	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$ 579,81

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- *O crédito gerado estará disponivel somente apos o recolhimento do ISS desta NF-e*

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **7763** emitida em **08/09/2020** às **10:22:42** - Cód Verif **0502-6362-2442**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/09/2020 Valor Total R$ **579,81** Valor Líquido R$ **579,81**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240094248895628583850000057981
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	92.106
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	579,81
VALOR COBRADO	579,81

NR.AUTENTICACAO B.DA3.757.648.46D.1E0

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

Cirúrgica Paulista

AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000114944
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2008-05.768.154/0001-41-55-001-000.114.944-184.667.732-4

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 COM SUBSTITUICAO	135.200.738.516.055 25/08/2020 16:02:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.210.594.110		05.768.154/0001-41

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	25/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	25/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		16:01:34

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000114944-1 - CARTEIRA - 22/09/20 - R$ 853,05

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	0,00	0,00	853,05

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	853,05

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4702	LUVA CIRUR PROCED. MEDIA - C/100 - MEDIX LOTE: SRI5820MM / DT VAL: 30/04/2025 Val Aprox Tributos R$ 35,83 Fed. R$ 153,55 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE:	40151900	060	5405	CX	15	56,8700	853,05			0,00		

PERTENCENTE AO(A) SR(A) JULIANA WILLIANA DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 BANCO DO BRASIL AG: 6605-2 C/C: 1791-4 CAIXA FEDERAL AG: 4113 OP: 003 C/C: 926-1 PEDIDO: 3064 Valor Aprox Tributos R$ 35,83 - Fed. R$ 153,55 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE	

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000253627011955005583860000085305
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.107
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	853,05
VALOR COBRADO	853,05

NR.AUTENTICACAO D.18C.C88.C9D.00A.B4D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

www.futuran...camentos.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. 63.779

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200808231734000193550000000637791000847391

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

135200743741087 26/08/2020 17:51

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	26/08/2020

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	26/08/2020

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)034075066	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 63.779/ 1 Valor: 513,32 Vencto. 23/09/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
513,32	92,00	0,00	0,00	513,32

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
60 SEGUNDOS TRANSPORTES EXPRESS	1				24.492.452/0001-04

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
RUA MONET 272 SALA 8 HORIZONTAL PARK	COTIA	SP	278394329110

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			2,800	2,800

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
569114	CLOPIDOGREL 75MG "GENERICO" (BLISTER C/10CP) RANBAXY Lote: AA41349 Val.: 30/04/2021	30049079	000	5102	CMP	20,00 20,00	0,332500	6,65	6,65	0,80		12	
11234	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANFENICOL10MG 30G "KOLLAGENASE" (AN CRISTALIA Lote: 20050367 Val.: 30/05/2022	30049019	000	5102	TB	30,00 30,00	12,667200	380,02	380,02	68,40		18	
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1) CRISTALIA Lote: 20030077 Val.: 30/03/2023	30049064	000	5102	CX	1,00 1,00	17,205100	17,21	17,21	3,10		18	
568386	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 22 BL 5/15CC CX C/10 CIRUFOLEY Lote: 16605 Val.: 30/05/2021 Lote: 16605 Val.: 30/05/2021	90183921	000	5102	CX	4,00 3,00 1,00	27,360000	109,44	109,44	19,70		18	

Local de entrega: RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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. 63.779

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200808231734000193550000000637791000847391

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

135200743741087 26/08/2020 17:51

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

NOME: JONATHAN VILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES C PEDIDO 109745140.1 COLOCAR NA NF PROJETO: MEDIA COMPLEXITIVIDADE RECIBEMNTO: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H ENTREGAR DIA 27/08/2020	MEDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081577974452120530260007383870000051332
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	92.108
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	513,32
VALOR COBRADO	513,32

NR.AUTENTICACAO B.E8F.A19.13A.0EA.186

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 196 - ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO - GARCA - SP
Emissão: 24/08/2020 Valor Total: R$ 880,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.536
Série 001

GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME

AV LABIENO DA C MACHADO, 2319
PQ SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-3956 CEP: 17400-000

guruzaum_oliveira@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.536
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0828 0322 8900 0140 5500 1000 0005 3610 0000 5122

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	135200734345122 24/08/20 18:14:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.060.433.110		28.032.289/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
196 - ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB			45.349.461/0009-60		24/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		CENTRO		17400-000	24/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP				

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	880,00

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	**880,00**

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
30	PNEU 175/70 R13 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,08%) R$168,67 Estadual (18,00%) R$151,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 4015	40111000	0500	5405	UN	4,00	210,00	0,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	VALVULA DE SEGURANÇA - BICO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$1,68 Estadual (12,00%) R$4,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3005	84814000	0500	5102	UN	4,00	10,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.769-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 2: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI 3: Veiculo: Uno. Placa: CZE-2294. 4: Seriço Realizado dia: 24/08/2020.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/08/2020 18:14:44

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
562

Código de Verificação de Autenticidade
8P5CQMWKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2020 às 16:59:13

Chave de Acesso
1260979QN29YLNQDGXO26STXSYN41GXF

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
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
28.032.289/0001-40	315.060.433.110	2085817	000101221	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV DA SAUDADE, 347		NOVA GARCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 3471-3956	SUPERVISAO@GLOBO.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
4.00	UN	SERVIÇO DE BALANCEAMENTO.	10.00	R$ 40.00
1.00	UN	SERVIÇO DE ALINHAMENTO.	40.00	R$ 40.00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.7[illegible]-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/2020
ASSINATURA:

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,	2.2036%	0000140000001	4520004		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 80,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80,00	R$ 1,76	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$ 80,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Veículo: UNO. Placa: CZE-2294.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **562** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8P5CQMWKC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160062323022410163851065183880000032000
BENEFICIARIO:
GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D
NOME FANTASIA:
GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D
CNPJ: 28.032.289/0001-40
PAGADOR:
ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL - AHB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.109
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO C.91D.8F0.C68.C3D.8BE

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

TA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$162,70

Nº 000042379
SÉRIE 001

ENTIFICAÇÃO 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 000042379 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0423 7910 0301 7800

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

ATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200735938362 25/08/2020 08:33:48

SCRIÇÃO ESTADUAL
209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
59.863.977/0001-85

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/08/2020

DEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
25/08/2020

UNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

PLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	25/09/2020	162,70									

LCULO 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	162,70

LOR 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	162,70

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF

DEREÇO

MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	GL		3	15,440	15,000

DOS 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
700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072919	0102	5101	GL	1,00	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1605003R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	1,00	49,50	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. 5 L	38089419	0102	5401	GL	1,00	68,20	68,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DOS ADICIONAIS

ORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Declaramos que os produtos estão adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. efe
egulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL - - DOCUMENTO EMITIDO
OR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO
ISCAL IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$
,74 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA
C 123/2006. Pedido Num: 0 BOLETO 30 DIAS
otal BC ICMS 0,00- VI Toticms 0,00- Aliquota 0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200205978174100000000016270
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	92.110
NOSSO NUMERO	29560370000205978
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	162,70
VALOR COBRADO	162,70
NR.AUTENTICACAO	4.375.609.021.03A.4AD

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 67.077
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0670.7710.1188.7529

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
135200743741986 - 26/08/2020 17:51:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	26/08/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		17:51:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

67077/1 - 25/09/20 - 4190,30

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
4.190,30	615,97	0,00	0,00	4.190,30

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	4.190,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	CAIXAS			577,1000	577,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	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	
2823 30042079	CEFTRIONA (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF CX50FA FRESENIUS Lote 78PD1455 - 03/04/2022 Qtde 4,00	000 5102	CX	4,0000	400,0000	0,0000 0,0000 %	1.600,00	1.600,00	288,00 0,00	0,00	18,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote PR308N4 - 05/05/2022 Qtde 4,00 Numero da FCI D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	4,0000	52,8000	0,0000 0,0000 %	211,20	211,20	25,34 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote PR308N9 - 06/05/2022 Qtde 5,00 Numero da FCI D8653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	99,5000	0,0000 0,0000 %	497,50	497,50	59,70 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote PR308R9 - 08/05/2022 Qtde 15,00 Numero da FCI EB8C6B3F-ED1C-403F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13.004.00	500 5102	CX	15,0000	69,0000	0,0000 0,0000 %	1.035,00	1.035,00	124,20 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote PR307S8 - 23/04/2022 Qtde 3,00 Numero da FCI 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	3,0000	69,0000	0,0000 0,0000 %	207,00	207,00	24,84 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 109745140 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	BOLETO ANEXO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 26/08/2020 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT
Total NF: 4.190,30 Volume: 36
Número Pedido: 1188676

NF-e
Nº: 67077 SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 67.077
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0670.7710.1188.7529

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
135200743741986 - 26/08/2020 17:51:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR310S6 - 12/12/2021 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: PR309R0 - 23/11/2021 Qtde: 2,00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	144,00	144,00	17,28 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308L6 - 03/11/2021 Qtde: 4,00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E35786BA856	500 5102	CX	4,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	285,60	285,60	51,41 0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 109745140 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080724718271512711770003183890000419030
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	92.111
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.190,30
VALOR COBRADO	4.190,30

NR.AUTENTICACAO B.393.307.5B8.67B.ED5

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone 1721393090
CEP 15.092-602

DANFE
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 109077
SERIE 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0859 2252 6800 0174 5500 1000 1090 7712 2566 0765

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

Protocolo de autorização de uso
135200743689215 - 26/08/2020 17:39:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/ SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 25/09/2020 Valor 416,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
229,00	34,62	0,00	0,00	416,00

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	416,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00005060	HIOSCINA 20mg cx 100 amp 1ml generico - FARMACE PMC 0 Total aproximado de tributos: R$ 13,20 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: HS20E022 Qtde: 1,00 Fab 01/05/2020 Val: 30/05/2022	3003.90.99	0.00	5102	UN	1,000000	110,000000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
00016107	TRAMADOL 100mg cx 100 amp 2ml - HALEX/ISOFARMA PMC 58,13 Total aproximado de tributos: R$ 21,42 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 0000128214 Qtde: 3,00 Fab 09/05/2019 Val: 09/05/2021	3004.90.99	0.20	5102	UN	3,000000	102,000000	306,00	119,00	21,42	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 109745140; Projeto: MEDIA COMPLEXIDADE Total aproximado de tributos: R$ 34,62 Nº de Pedido:90617 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080492633004650900990008183890000041600
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.112
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,00
VALOR COBRADO	416,00

NR.AUTENTICACAO A.DBA.095.DAE.42E.A93

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.009.850
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0830 4614 4200 0104 5500 1000 0098 5010 0255 8577
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	**135200743856303 - 26/08/2020 18:25:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

1-ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1815-8)			**45.349.461/0009-60**	**26/08/2020**
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.	25/09/2020
Valor	R$ 521,60

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
521,60	**76,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**521,60**
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**	**521,60**

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
3	**Volumes**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
15042	CLOR. ONDANSETRONA 4MG (2MG/ML AMP 2ML) C/100/HALEX ISTAR G- Lote: 0000136825 Qtd: 2 Val: 07/04/2022	30049099	000	5102	CX	2	114,7000	229,40	229,40	27,53		12,00	
14988	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML C/5 AMP***/HIPOLABOR/C1 G- Lote: BF-004/19 Qtd: 2 Val: 31/03/2021	30049099	000	5102	CX	2	28,8000	57,60	57,60	6,91		12,00	
14996	HYPLEX B AMP 2 ML (COMPLEXO B) C/ 100/HYPOFARMA S+ Lote: 2030447 Qtd: 3 Val: 26/08/2023	30039019	000	5102	CX	3	78,2000	234,60	234,60	42,23		18,00	

NOME: ANA PAULA RODRIGUES FONSECA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 109745140 PROJETO MEDIA COMPLEXIDADE HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. PEDIDO DE COMPRA:PDC#109745140#BIONEXO Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:255588 Pedido: PDC#109745140#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 70,15 Estadual: R$ 62,59 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

Impresso em 26/08/2020 as 18:37:52

www.geweb.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090318297100600002031177983890000052160
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	92.113
NOSSO NUMERO	31829710000002031
CONVENIO	03182971
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	521,60
VALOR COBRADO	521,60

NR.AUTENTICACAO 6.F2C.2FB.3FE.802.7D5

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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: 000008521
SERIE: 3

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000008521
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2008-05.335.433/0001-11-55-003-000.008.521-167.936.014-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF	135.200.724.373.177 21/08/2020 09:08:38

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR			45.349.461/0009-60	21/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	21/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:07:58

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000008521-1 - CARTEIRA - 21/09/20 - R$ 892,71

CALCULO 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	892,71

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	892,71

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	UN/D	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
16693	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO	48182000	0500	5929	PCT	145	5,5000	797,50			0,00		0
16947FD	PAPEL HIG 30 MTS BCO NEUTRO 16X4X30	48181000	0500	5929	FD	4	23,8100	95,24			0,00		0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

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 ECF001-052661 PEDIDO 3048	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049023400000905004158001183850000089271
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	92.114
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	892,71
VALOR COBRADO	892,71

NR.AUTENTICACAO 7.38B.4C7.564.863.F88

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 113075
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1130 7510 0129 0232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135200744362484 26/08/2020 21:46:38

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	26/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 AGO. 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 23/09/2020 5.307,90

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
5.227,51	827,97	0,00	0,00	5.307,90

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	5.307,90

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
32	CAIXA			158,07	158,07

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
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 113 (1) 11/2024 \ LT 114 (6) 12/2024 (Fornecedor: 261, Lote: 113, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/11/2019, Data Val: 29/11/2024 / Fornecedor: 261, Lote: 114, Qtde: 6 ,Data Fab: 02/12/2019, Data Val: 02/12/2024)	44219900	000	5102	PCT	7	2,3600	16,52	16,52	2,97		18,00	
3422	AGUA P/ INJEÇAO 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 2030976 (4) 05/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2030976, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	5102	CX	4	59,1950	236,78	236,78	42,62		18,00	
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA LT M26638 (1) 01/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M26638, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2022)	30039099	000	5102	CX	1	45,4300	45,43	45,43	8,18		18,00	
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 917N4 (1) 02/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 917N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183219	400	5102	CX	1	5,9100	5,91	5,91	0,71		12,00	
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (5) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	5	5,8940	29,47	29,47	3,54		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R2V2R6V29||ID 109745140/109745509
ITEM 16 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 16 ICMS ST retido por operação anterior base: 73,64 valor: 7,01
Pedido: 113322
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 16
Rota....: 5 Cubagem: 1,01

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 113075
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1130 7510 0129 0232

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200744362484 26/08/2020 21:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 166N4 (5) 01/-2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 166N4, Qtde: 5 ,Data Fab: 13/01/2020, Data Val: 31/01/-2025)	90183219	400	5102	CX	5	5,7100	28,55	28,55	3,43		12,00	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 43846 (2) 07/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 4384-6, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/07/2020, Data Val: 17/07/2025)	90189092	000	5102	PC	2	63,0000	126,00	126,00	22,68		18,00	
2315	CAMPO OP.45 X 50 26GR C/50-DELICATO(CRE-MER) REF.261110 LT 110502016 (1) 04/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 110502016, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/-2025)	30059090	500	5102	PCT	1	70,0800	70,08	70,08	12,61		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA021N (10) 09/2-024 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA021N, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183929	200	5102	CX	10	67,1000	671,00	671,00	120,78		18,00	
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20200324 (1) 04/20-23 (Fornecedor: 2300, Lote: 20200324, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/04/2020, Data Val: 06/04/2023)	30051090	200	5102	CX	1	39,8000	39,80	39,80	7,16		18,00	
26752	CARVAO ATIVADO/PRATA 10,5X10,5 C/10-VITA-MEDICAL LT 20191024 (2) 11/2022 (Fornece-dor: 2300, Lote: 20191024, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/11/2019, Data Val: 07/11/2022)	30059090	200	5102	CX	2	92,0000	184,00	184,00	33,12		18,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX20D031 (2) 04/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: DX20D031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/-2020, Data Val: 30/04/2022)	30039099	000	5102	CX	2	169,0000	338,00	338,00	40,56		12,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15122019 (40) 12/2022 (Fornecedor: 208-0, Lote: 15122019, Qtde: 40 ,Data Fab: 15/12/2019, Data Val: 16/12/2022)	90189010	200	5102	PCT	40	20,4690	818,76	818,76	147,38		18,00	
13755	FENITOINA(C1) 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AY-019/19 (1) 08/2-021 (Fornecedor: 1898, Lote: AY-019/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 31/08/2021)	30049099	000	5102	CX	1	210,0000	210,00	210,00	25,20		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP2-92/20-GC (1) 06/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP292/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/-06/2020, Data Val: 18/06/2022)	30051090	500	5102	CX	1	70,2800	70,28	70,28	12,65		18,00	
16989	FRALDA AD.GDE.C/08 C/10-SLIM GERIATRIC LT 13533 (1) 10/2022 (Fornecedor: 7983, Lote: 13533, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/09/2019, Data Val: 30/10/2022)	96190000	060	5405	FD	1	80,3900	80,39					
14562	HALOPERIDOL(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML GEN-HYPO-FARMA (PORT.344/98) LT 20060987 (1) 06/20-22 (Fornecedor: 131, Lote: 20060987, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/-2022)	30049069	000	5102	CX	1	63,5000	63,50	63,50	7,62		12,00	
22900	LANCETA MEDISAFE SOLO 28G ROXA C/20-0-TKL LT Z2M965T4 (8) 11/2024 (Fornecedor: 2598, Lote: Z2M965T4, Qtde: 8 ,Data Fab: 11/11/2019, Data Val: 01/11/2024)	90183999	200	5102	CX	8	37,5363	300,29	300,29	54,05		18,00	
27522	P.LENCOL 50CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 042-003 (3) 04/2025 (Fornecedor: 2416, Lote: 042003, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Da-ta Val: 30/04/2025)	48030090	000	5102	CX	3	38,4567	115,37	115,37	20,77		18,00	
28819	LENC.DESC.BR C/ELAST 2,00X0,90 C/10-TALGE LT TLEX003 (15) 05/2023 (Fornecedor: 1695, Lote: TLEX003, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/-2018, Data Val: 31/05/2023)	63079010	200	5102	PCT	15	11,7000	175,50	175,50	31,59		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

MEDIA 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 113075
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1130 7510 0129 0232

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200744362484 26/08/2020 21:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23351	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 160203 (1) 06/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 160203, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/20-20, Data Val: 30/06/2023)	40151100	000	5102	CX	1	218,0000	218,00	218,00	39,24		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41619101 (1) 10/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 41619101, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2024)	30061090	200	5102	CX	1	30,0700	30,07	30,07	5,41		18,00	
28373	SERINGA DESC.03ML SLIP C/1000-INJEX LT 14-16/19 (1) 07/2024 \ LT 1439/19 (1) 07/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1416/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/07/2019, Data Val: 02/07/20-24 / Fornecedor: 138, Lote: 1439/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/07/2019, Data Val: 05/07/-2024)	90183119	000	5102	CX	2	105,2150	210,43	210,43	25,25		12,00	
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 0953/19 (2) 01/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 0953/19, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/01/2-019, Data Val: 19/01/2024)	90183119	000	5102	CX	2	96,1200	192,24	192,24	23,07		12,00	
28374	SERINGA DESC.10ML SLIP C/450-INJEX LT 169-0/19 (4) 10/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1690/19, Qtde: 4 ,Data Fab: 03/10/2019, Data Val: 02/10/2024)	90183119	000	5102	CX	4	100,1450	400,58	400,58	48,07		12,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 1475/19 (4) 07/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1475/19, Qtde: 4 ,Data Fab: 19/07/2-019, Data Val: 18/07/2024)	90183119	000	5102	CX	4	101,0825	404,33	404,33	48,51		12,00	
26841	SEPTHEX TOP.AQUOSA 0,2% 100ML C/30-PROLINK LT P20060071 (3) 06/2022 (Fornecedor: 150-7, Lote: P20060071, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	29252923	000	5102	CX	3	32,9633	98,89	98,89	17,80		18,00	
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 8619052 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 8619052, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/201-9, Data Val: 30/05/2024)	90183921	700	5102	CX	1	27,6800	27,68	27,68	4,98		18,00	
10453	SONDA FOLEY 2V N.20 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08719052 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08719052, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2019, Data Val: 30/05/2024)	90183921	700	5102	CX	1	27,6800	27,68	27,68	4,98		18,00	
10461	SONDA FOLEY 3V N.20 30CC C/10-SOLIDOR LT 10219053 (2) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 10219053, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2019, Data Val: 30/05/2024)	90183921	700	5102	CX	2	36,1850	72,37	72,37	13,04		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000094875907301040183870000530790
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
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	92.115
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.307,90
VALOR COBRADO	5.307,90

NR.AUTENTICACAO 1.D75.F8D.BD2.DD4.51F

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004971 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0049 7118 2757 3440

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		135200751563600 28/08/2020 13:53:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/09/2020	226,82									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18,88	226,82
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	226,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035004	CLIPS 2/0	83059000	0500	5403	UNS	2.000,00	0,01	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0	83059000	0500	5403	UNS	137,00	0,06	0,00	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0067547	BORRACHA BRANCA	40169200	0500	5403	UNS	20,00	0,30	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO UN	96091000	0500	5403	UNS	20,00	0,18	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
730004	- TONER SQ HP CB435/CE285//278A *	84439933	0500	5403	UNS	2,00	36,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
642205	- TONER BROTHER TN 2340 *	84439933	0500	5403	UNS	3,00	39,00	0,00	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: [illegible]
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 3123 Valor aproximado tributos R$ 18,88 (8,32%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO 28/08/2020 13:53:24 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.rzanutto.com.br

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160070303022102230751014183890000022682
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	92.116
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	226,82
VALOR COBRADO	226,82

NR.AUTENTICACAO F.099.80D.085.2FD.35C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 91168
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 0278 9400 0750 5500 1000 0911 6810 0010 1350

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135200744224932 26/08/2020 20:51:41

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	26/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	26/08/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1435325198	SP		20:50

FATURA / DUPLICATA

001 25/09/2020 258,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
258,80	46,58	0,00	0,00	258,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00		0,00	0,00	258,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS			SP	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPECIE**	**MARCA**	**NUMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
1	CAIXAS			0,93	0,93

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
10384	NEPRESOL 20MG 50/1ML - CRISTALIA (Lote: 20030522, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2021 ,Data Fab: 01/03/2020)	30049039	000	5102	CX	1	201,5000	201,50	201,50	36,27		18,00	
35194	LONGACTIL 25MG 10/5ML IM - CRISTALIA C1 (Lote: 20020551, Qtde: 3, Dt Val: 28/0-2/2023 ,Data Fab: 01/02/2020)	30049079	000	5102	CX	3	19,1000	57,30	57,30	10,31		18,00	

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
109745140
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 46,58, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 46,58
Pedido: 103161
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:20
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615639514763359800002034312583890000025880
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	92.117
NOSSO NUMERO	6156951476
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	258,80
VALOR COBRADO	258,80

NR.AUTENTICACAO 6.2D9.FF4.599.F19.9F6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-615
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442 8081
ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1119279
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0804 0278 9400 0326 5500 1001 1192 7910 0044 0307

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 N CONTRIB	152203369344342 26/08/2020 20:01:46

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	26/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/08/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		19:52

FATURA / DUPLICATA

001 25/09/2020 579,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
482,81	57,94	0,00	0,00	579,40

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	579,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			9,00	9,00

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
48642	COMP.GAZE 7,5X7,5 EST.13F CX 800/05-LETI (Lote: 15119, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2019)	30059090	020	6108	CX	3	176,8000	530,40	441,98	53,04		12,00	
36647	NISTATINA CR 60G + APLIC. GEN - GREENPHARMA (Lote: 69320, Qtde: 10, Dt Val: 30/06/2022 ,Data Fab: 01/06/2020)	30049099	020	6108	TB	10	4,9000	49,00	40,83	4,90		12,00	

LANÇADO

NOME: JOHNATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
109745140
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 31,82
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 102,10, Federal, R$ 44,16, Estadual, R$ 57,94
Pedido: 1197461
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615639507503359700002034312283890000057940
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	92.118
NOSSO NUMERO	6156950750
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	579,40
VALOR COBRADO	579,40

NR.AUTENTICACAO E.D44.FAB.475.E88.78A

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 91161
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 0278 9400 0750 5500 1000 0911 6110 0104 7005

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135200744210454 26/08/2020 20:45:47

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	26/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		20:42

FATURA / DUPLICATA

001	25/09/2020	695.46

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
488,46	87,92	0,00	0,00	695,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	695,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 31	SANTOS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXAS			28,21	28,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
3799	ALGODAO ORTOP.20X1,0M C/12-ORTO-BOMM (Lote: 262, Qtde: 17, Dt Val: 01/-08/2025 ,Data Fab: 01/08/2020)	90211020	040	5102	PCT	17	7,0000	119,00					
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EU-ROPA - POLARFIX (Lote: 42033, Qtde: 42, Dt Val: 24/07/2025 ,Data Fab: 24/07/20-20)	30059090	000	5102	DZ	42	4,4000	184,80	184,80	33,26		18,00	
3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX (Lo-te: 39553, Qtde: 2, Dt Val: 11/05/2024 ,Data Fab: 11/05/2020)	90211020	040	5102	CX	2	44,0000	88,00					
34551	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS C/100 - MEDSONDA (Lote: 55507, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/20-20)	90183929	000	5102	CX	1	63,9100	63,91	63,91	11,50		18,00	
37521	LUVA NITRILICA S/TALCO P C/100 - BOMPACK (Lote: BLNB018, Qtde: 5, Dt Val: 30/11/2024 ,Data Fab: 01/11/20-19)	40151900	200	5102	CX	5	47,9500	239,75	239,75	43,16		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS SOS NO MAXIMO 24 HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
109745140
ITENS 1,3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 2
ITENS 1,3 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 168,37, Federal, R$ 80,45, Estadual, R$ 87,92
Pedido: 103084
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615639514703359100002034312383890000069546
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	92.119
NOSSO NUMERO	6156951470
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	695,46
VALOR COBRADO	695,46

NR.AUTENTICACAO B.110.8C4.91E.E62.B65

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
000000000047 - 1
Autenticidade
CVGN-IUIL
Data de Emissão
09/09/2020

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 08/2020 ref. Plantões UPA- R$ 12.400,00

Transporte R$ 900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	199,50	86,45	399,00	133,00

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	13.300,00	3,0000%	399,00	13.300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.482,05

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812273162771984340001248205
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	92.120
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.482,05
VALOR COBRADO	12.482,05

NR.AUTENTICACAO E.131.7D6.91C.A34.591

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
26/08/2020		

NF-E
Nº 31299 SÉRIE 85
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 31299
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 5000 0312 9911 0412 7526

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	135200744783031 27/08/2020 02:05:49-03:00

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	26/08/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO TRIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	26/08/2020

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
1.301,80	156,21	0,00	0,00	1.301,80

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	1.301,80

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
13				82,280	82,280

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
162FF	CEFTRIAXONA 500MG INJ IM 1FA+DIL 2ML GN EUROF POS MON	678267A 5/22	21,94 16,67	30042059	000	5102	AB	10	6,5200	65,20	65,20	7,82		12,00
6140398	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FA BT E/QUIF POS MON ZT420116F6 5/22 - 1 un ZT420116B9 4/22 - 5 un	-	421,10	30049099	500	5102	CX	10	107,5200	1.075,20	1.075,20	129,02		12,00
314151	SORO GLICOFIS 5% SF 250ML 40FR BT E/QUIF POS MON	1910514 10/22	194,84	30049099	500	5102	CX	2	80,7000	161,40	161,40	19,37		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vcto: 25/09/20 - QUITACAO VAI SOMENTE VIA BANCO, RECLAMACOES E DEVOLUCOES ATE 5 DIAS APOS EMISSAO NF.
Substituicao Regime Especial publicado DOE em 30/11/10 para todos os Art.313-A do RICMS/00

Cli: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:678628 -18:00/9912 18:06

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:30:38
306203062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 1.301,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

IDENTIFICADOR 3: 45349461000960

NR.AUTENTICACAO E.E81.EF0.800.8EE.E0A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
162.78386.59-4	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua DR° PHYDIAS CASTANHO DE ALMEIDA, 187				JD SAO LUCAS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	006667 - 00442 / SP	449.357.458-51
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/09/1999	MARIANA DA SILVA COSTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.516,90	01/04/2020	15/09/2020	15/09/2020	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 653,95	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 104,50	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 758,45	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 758,45	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 294,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R$ 1.516,90	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 126,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 126,41
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 307,17				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.647,20**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 80,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 66,36
114.1 IRRF	R$ 35,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 182,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.464,81**

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vitima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 006667 Série

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: José Felipe Ferreira Galvão

Loc. Nasc. Osasco Est. SP Data 13/03/1999

Filiação: Josinaldo da Silva Leite
Ivone Ferreira Galvão

Doc. Nº 55.356.594-3

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 21/09/16 SRTE .....

.....

Assinatura do Funcionário

TRF 3ª REGIÃO SÃO PAULO

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nascimento .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO
Cargo:	RECEPCIONISTA
CBO:	422105
Admissão:	01 de Abril de 2020
Registro:	3019
Salário:	R$ 1.307,90 (um mil e trezentos e sete reais e noventa centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º ..... 2º .....

Data saída 13 de Outubro de 2020

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento .....

Cargo .....

..... CBO nº .....

Data admissão .....de..... de .....

Registro nº ..... Fls./Ficha .....

Remuneração especificada .....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída.....de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 15 DE 14/07/2010, ARTIGO 17, DO MTE, A DATA PROJETADA DO AVISO PRÉVIO É 15/10/2020, E A DATA DO ULTIMO DIA EFETIVAMENTE TRABALHADO FOI 15/09/2020.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato do trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:03:14

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

Data 22/09/2020 Valor R$ 4.464,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 112, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JOSE FELIPE FERREIRA GALV, na conta 90.591, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Quatro mil e quatrocentos e sessenta e quatro reais e oitenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:03:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.04262.18-7	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua R OSVALDO CRUZ, 643				JARDIM SANTA TERESII
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GALIA	SP	17.450-000	10330 - 168 / SP	268.898.828-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
16/07/1978	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.305,31	01/12/2018	14/09/2020	14/09/2020	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 804,51	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 97,53	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 64,00 horas 40,00%	R$ 220,55
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 1.530,51	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.786,56	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 727,85
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.523,71	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 382,63	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 397,00
95 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS MP 927)	R$ 746,39	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 521,89		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.739,13**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 208,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 156,50
114.1 IRRF	R$ 148,21	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 27,60
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 540,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.198,29**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
126.04262.18-7	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10330 - 168 / SP	268.898.828-06	16/07/1978	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/12/2018	14/09/2020	14/09/2020	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Aparecida / 21 / 09 de setembro de 2020.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 010330 Série 00168-SP

MINISTÉRIO DO TRABALHO - Subdelegacia de BAURU

Michele F. Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Michele Fernanda de Oliveira

Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 16/07/78

Filiação Genesio de Oliveira e Maria de Lourdes Oliveira

Doc. Nº R.G. 26.738.410-5

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº ..... Exp. em ...../...../.....

Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 23/07/92 DRT

Vitória Alexandre Lima
Chefe da SES
Mat. 9853

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Nascimento .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARCA UF: SP
Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado: MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 01 de Dezembro de 2018
Registro: 2681
Salário: R$ 1.641,85 (um mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e cinco centavos)

Manoel Rogério Zabeu Miotello
Diretor Administrativo
AHBB GARÇA/SP

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....
Data saída 01 de Dezembro de 2020
.....
Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

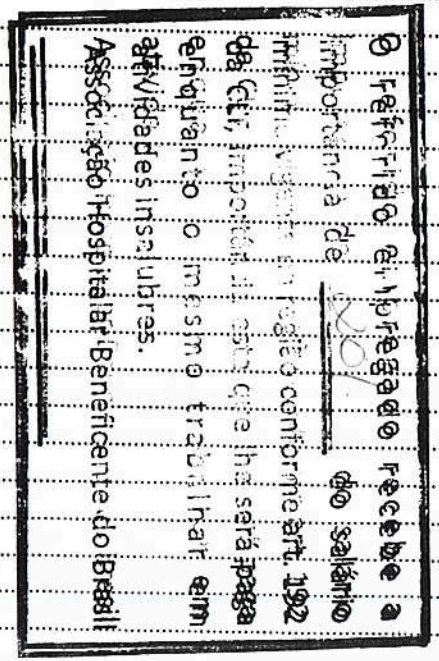
1º ..... 2º.....
Com. Dispensa CD Nº.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador .....
.....
CGC/MF .....Rua..... Nº .....
Município ..... Est. .....
Esp. do estabelecimento.....
Cargo .....
.....CBO nº.....
Data admissão ..... de..... de 19 .....
Registro nº..... Fls./Ficha.....
Remuneração especificada.....
.....
.....
.....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....
Data saída ..... de..... de 19 .....
.....
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....
Com. Dispensa CD Nº.....



O referido empregado recebe a importância de ... do salário da Cat, importância esta que lhe será paga enquanto o mesmo trabalhar em atividades insalubres.

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 15 DE 14/07/2010, ARTIGO 17, DO MTE, A DATA PROJETADA DO AVISO PRÉVIO É 17/10/2020, E A DATA DO ULTIMO DIA EFETIVAMENTE TRABALHADO FOI 14/09/2020.

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:04:36

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

Data 22/09/2020 Valor R$ 9.198,29 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 113, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a MICHELE FERNANDA DE OLIVE, na conta 86.635, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Nove mil e cento e noventa e oito reais e vinte e nove centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:04:36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/09/2020 18:22:02

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

26506526953494612

12- Total a Recolher

2.399,97

13- Data de Validade = 23/09/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000232 999702392029 009232650652 269534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/09/2020 18:22:02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

26506526953494612

12- Total a Recolher

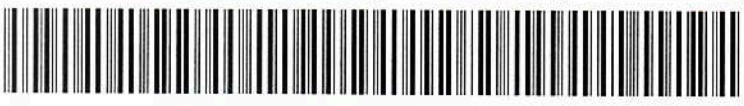
2.399,97

13- Data de Validade = 23/09/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000232 999702392029 009232650652 269534946127



Autenticação mecânica

Via Banco

MÉDIA COMPLEXIDADE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 26506526953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA

PIS/PASEP: 12604262187 — Admissão: 01/12/2018 — Categoria: 01

Data Nascimento: 16/07/1978 — Data Opcão: 01/12/2018 — CTPS: 0010330/00168

Movimentação: 14/09/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.921,38	2.906,34	4.634,40
Depósito	0,00	313,71	232,50	1.853,76
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.399,97 — Valor Devido pela Empresa: 2.399,97

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85800000023-2	99970239202-9
	00923265065-2	26953494612-7
Data do pagamento		22/09/2020
Identificador		26506526953494612
Data de vencimento		23/09/2020
Valor Total		2.399,97

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: 5.BEC.A61.F0E.474.6E6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/09/2020 21:52:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

26507811253494612

12- Total a Recolher

631,86

13- Data de Validade = 24/09/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000067 318602392022 009242650787 112534946127

Autenticação mecânica

Via Empresa

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/09/2020 21:52:10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome	02 - CNPJ/CEI
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	45.349.461/0009-60

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	14-34075064	17.400-000

06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS	10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
WILLIANS	GARCA	SP	639	1	1

11- Identificador

26507811253494612

12- Total a Recolher

631,86

13- Data de Validade = 24/09/2020

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000067 318602392022 009242650787 112534946127

Autenticação mecânica

Via Banco

MÉDIA COMPLEXIDADE

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 26507811253494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO

PIS/PASEP: 16278386594 — Admissão: 01/04/2020 — Categoria: 01

Data Nascimento: 17/09/1999 — Data Opcão: 01/04/2020 — CTPS: 0006667/00442

Movimentação: 15/09/2020 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.824,07	1.643,31	886,20
Depósito	0,00	145,92	131,46	354,48
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 631,86 — Valor Devido pela Empresa: 631,86

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000006-7	31860239202-2
	00924265078-7	11253494612-7
Data do pagamento		22/09/2020
Identificador		26507811253494612
Data de vencimento		24/09/2020
Valor Total		631,86

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: C.B3D.D96.328.8A2.FA7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 464409
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0811 2060 9900 0107 5500 1000 4644 0910 0049 3428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203797414113 26/08/2020 20:22:39

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	26/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	27 AGO 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 23/09/2020 1.431,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.431,66	167,09	0,00	0,00	1.412,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
19,01	0,00		0,00	0,00	1.431,66

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
3	CAIXA			22,05	22,05

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
27749	AGUA P/ INJECAO 500ML 30FR - FRESENIUS LT 74NC1089 (1)02/21 (Fornecedor: 2440, Lote: 74NC1089, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 28/02/2021)	30049099	500	6108	CX	1	75,5900	75,59	76,65	9,20		12,00	
7089	ARTRINID 100MG IM 50AMP 2ML-U.QUIMICA LT 2005468 (16)02/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2005468, Qtde: 16 ,Data Fab: 14/02/-2020, Data Val: 28/02/2022)	30049029	000	6108	CX	16	49,6094	793,75	804,90	96,59		12,00	
18884	IRUXOL MONO POM.30G-ABBOTT LT 1074833 (10) 12/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1074833, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/08/2019, Data Val: 31/12/2021)	30049019	000	6108	TB	10	9,8760	98,76	100,15	12,02		12,00	
20567	PALINETES C/75-THEOTO LT 41 (5)10/22 (Fornecedor: 261, Lote: 41, Qtde: 5 ,Data Fab: 17/10/2019, Data Val: 17/10/2022)	56012190	000	6108	CX	5	1,1000	5,50	5,58	0,67		12,00	
7376	SUXAMETONIO(SUCCITRAT)100MG FAM-BLAU LT 20071060 (20)06/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20071060, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2-020, Data Val: 30/06/2022)	30049099	000	6108	FAM	20	19,0100	380,20	385,53	46,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

ID 109745140# R 41 B 2
ITEM 6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 90,60
Pedido: 432405
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: 0,05

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 464409
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0811 2060 9900 0107 5500 1000 4644 0910 0049 3428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203797414113 26/08/2020 20:22:39

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
28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO HC070-MULTI-LASER LT HHU09 (5)04/23 (Fornecedor: 1, Lote: HHU09, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/07/202-0, Data Val: 01/04/2023)	90251110	200	6108	UND	5	11,7700	58,85	58,85	2,35		4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

JUSTIFICATIVA

*A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que o valor do frete de R$ 19,01 cobrado na Nota Fiscal Eletrônica nº 464409 da empresa Supermed Com.e Imp. de Prod. Med. e Hosp. Ltda será descontado no próximo boleto.*

Garça, 22 de outubro de 2020.

Ana Elisa G. S. Guimarães

Analista Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000094875909001044183870000143166
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
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	92.203
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.431,66
VALOR COBRADO	1.431,66

NR.AUTENTICACAO C.926.3E9.15E.99B.3AF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 356
49

Código de Verificação de Autenticidade
0GXC3AUZD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 13:15:27

Chave de Acesso
92455930LOGJ9MQFKOCNJC2OXLG7XGVE

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
				21/09/2020

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 08/2020.	15.000,00	R$ 15.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0GXC3AUZD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:10:37
306203062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/09/2020
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	6.E8B.4F8.F9F.6A8.CF1

Fl: 357

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Fl: 356

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	048447	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/05/2019 A 19/05/2020	02/10/2020 A 31/10/2020 = 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 13º 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: ____/____/____

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

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: 29/09/2020
GARCA

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 2.327,40 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

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

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARILSON JOSE DESSIA	043522	00168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/06/2019 A 18/06/2020	01/10/2020 A 30/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,15
Média Horas:	6,90
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.269,05

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.269,05	P
1/3 das Férias:	1.089,68	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 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	469,15	D
Desconto do imposto de Renda:	239,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.358,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	708,18	D
TOTAL LIQUIDO:	3.650,55	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.650,55 (três mil seiscentos e cinqüenta reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

ARILSON JOSE DESSIA

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$ 3.650,55(três mil seiscentos e cinqüenta reais e cinqüenta 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: 29/09/2020
GARCA

ARILSON JOSE DESSIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 3.650,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e seiscentos e cinqÃ¼enta reais e cinqÃ¼enta e cinco centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0074245	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/02/2019 A 24/02/2020	01/10/2020 A 30/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.220,72	P
Salário Base:	2.236,37	1/3 das Férias:	1.073,57	P
Média Horas:	221,15	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:	3.220,72	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	460,13	D
		Desconto do imposto de Renda:	226,56	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.294,29	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	686,69	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.607,60	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.607,60 (três mil e seiscentos e sete reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

CARLOS ALEXANDRE VIDO

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$ 3.607,60(três mil e seiscentos e sete reais e sessenta 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: 29/09/2020
GARCA

CARLOS ALEXANDRE VIDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 3.607,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(TrÃªs mil e seiscentos e sete reais e sessenta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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	01/10/2020 A 15/10/2020 = 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:	437,89	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:	141,96	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.751,57	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	141,96	D
TOTAL LIQUIDO:	1.609,61	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$ 1.609,61 (um mil e seiscentos e nove reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

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 GARCA a importância de R$ 1.609,61(um mil e seiscentos e nove reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2020
GARCA

CELIA MARIA SILVA CAMPOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 1.609,61 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e seiscentos e nove reais e sessenta e um centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta c o r r e n t e .
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	01/10/2020 A 15/10/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.587,01
Média Horas:	0,61
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.796,62

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	898,31	P
1/3 das Férias:	299,44	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:	92,11	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.197,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	92,11	D
TOTAL LIQUIDO:	1.105,64	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$ 1.105,64 (um mil e cento e cinco reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: ____/____/____

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

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$ 1.105,64(um mil e cento e cinco reais e sessenta e quatro 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: 29/09/2020
GARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 1.105,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Um mil e cento e cinco reais e sessenta e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GLAUCIA MANFRIN ALVES	97352	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	01/10/2020 A 15/10/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.461,25
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.670,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.335,13	P
1/3 das Férias:	778,38	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:	295,24	D
Desconto do imposto de Renda:	68,57	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.113,51	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	363,81	D
TOTAL LIQUIDO:	2.749,70	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.749,70 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

GLAUCIA MANFRIN ALVES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.749,70(dois mil setecentos e quarenta e nove reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2020
GARCA

GLAUCIA MANFRIN ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 2.749,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

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

(Dois mil e setecentos e quarenta e nove reais e setenta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	48899	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	01/10/2020 A 30/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.529,24
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	409,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.938,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.938,24	P
1/3 das Férias:	1.312,75	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:	594,07	D
Desconto do Imposto de Renda:	411,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.250,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.005,75	D
TOTAL LIQUIDO:	4.245,24	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$ 4.245,24 (quatro mil duzentos e quarenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LAYLA KARINA FERRARI RAMOS

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$ 4.245,24(quatro mil duzentos e quarenta e cinco reais e vinte e quatro 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: 29/09/2020
GARCA

LAYLA KARINA FERRARI RAMOS

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 4.245,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a LAYLA KARINA FERRARI RAMO, na conta 86.674, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Quatro mil e duzentos e quarenta e cinco reais e vinte e quatro centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA RIBEIRO BRANCO	13159	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	01/10/2020 A 30/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.358,55	P
Salário Base:	6.149,55	1/3 das Férias:	2.119,51	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:	6.358,55	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:	1.213,87	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	8.478,06	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.926,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.551,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.551,11 (seis mil quinhentos e cinqüenta e um reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 30/09/20

RENATA RIBEIRO BRANCO

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$ 6.551,11(seis mil quinhentos e cinqüenta e um reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2020
BARCA

RENATA RIBEIRO BRANCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 6.551,11 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a RENATA RIBEIRO BRANCO, na conta 86.620, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Seis mil e quinhentos e cinqÃ¼enta e um reais e onze centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ie do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANA GOMES FELIX	75977	119

PERÍODOS

uisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/2018 A 30/11/2019	02/10/2020 A 31/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

tas não justificadas:	00
ário Base:	1.723,94
dia Horas:	223,64
dia Valores:	1.341,88
tras Vantagens:	209,00
TAL BASE CALCULO:	3.498,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.498,46	P
1/3 das Férias:	1.166,15	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:	511,97	D
Desconto do imposto de Renda:	182,78	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.664,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	694,75	D
TOTAL LIQUIDO:	3.969,86	P

lo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a portância líquida de R$ 3.969,86 (três mil novecentos e sessenta e nove reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

ENTE,

Rosana G. Felix

OSANA GOMES FELIX

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$ 3.969,86(três mil novecentos e sessenta e nove reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por notivo 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 ual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 29/09/2020
ARCA

Rosana G. Felix

ROSANA GOMES FELIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 3.969,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a ROSANA GOMES FELIX, na conta 86.613, agÃªncia 0295 do banco 001.

(TrÃªs mil e novecentos e sessenta e nove reais e oitenta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	67336	317

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
1/12/2018 A 30/11/2019	02/10/2020 A 31/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
altas não justificadas:	00	Férias:	2.214,85	P
alário Base:	1.723,94	1/3 das Férias:	738,28	P
édia Horas:	0,03	Abono de Férias:	0,00	
édia Valores:	281,88	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
utras Vantagens:	209,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
OTAL BASE CALCULO:	2.214,84	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	276,00	D
		Desconto do imposto de Renda:	43,77	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.953,13	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	319,77	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.633,36	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$ 2.633,36 (dois mil seiscentos e trinta e três reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

NTE,

Data: __/__/__

IAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

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$ 2.633,36(dois mil seiscentos e trinta e três reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente 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.

a: 29/09/2020
RCA

Vivian Aloma Gonçalves dos Santos

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341916585392451
19/10/2020 17:05:14

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

Data 28/09/2020 Valor R$ 2.633,36 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 114, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIAN ALOMA GONCALVES DO, na conta 86.589, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e seiscentos e trinta e trÃªs reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 19/10/2020 17:05:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CIRURGICA KD

PRACA JOSE CARDOSO DE MOURA, 39, A - VILA JACUI - SAO PAULO - SP - CEP: 08060-020
Fone: (11)2541-1095

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.054.783
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0809 2600 7100 0106 5500 0000 0547 8312 4013 2046

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO	135200746472177 27/08/2020 11:51:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
149930651111		09.260.071/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		27/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**
GARCA	SP	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000054783 - Valor Original: R$ 2.792,50 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 2.792,50

DUPLICATAS

Número 001 Vencimento 26/09/2020 Valor R$2.792,50	BOLETO ANEXO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.792,50	111,70	0,00	0,00	1.028,16 (36,82 %)	2.792,50

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	2.792,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA 10, 1126 SALA 03 - CENTRO	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			35,180	35,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
AG4012D	AGULHA DESC 40 X 12 C/100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 8,04 FEDERAL E R$ 7,50 ESTADUAL FONTE IBPT 5OI7EW LOTE SAGAAA084C QT 10 VAL 30/10/24	90183219	200	5102	CX	10	6,2500	0,00	62,50	62,50	2,50	0,00	4,00	0,00
ELEDES	ELETRODO DESCART. / ADULTO DESCARPACK TRIB APROX R$ 97,98 FEDERAL E R$ 39,60 ESTADUAL FONTE IBPT 5OI7EW LOTE SECDAA0014 QT 1500 VAL 30/10/22	90181100	200	5102	UN	1500	0,2200	0,00	330,00	330,00	13,20	0,00	4,00	0,00
LPGD	LUVA LATEX GDE C/ 100 DESCARPACK TRIB APROX R$ 443,04 FEDERAL E R$ 432,00 ESTADUAL FONTE IBPT 5OI7EW LOTE SDTCAA259L QT 60 VAL 30/08/24	40151900	200	5102	CX	60	40,0000	0,00	2.400,00	2.400,00	96,00	0,00	4,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EmailTransporte CTEBR4@GMAIL.COM PIS/COFINSRED ALQ 0 MAT IMP CONF AN II DEC 5/27/04 (C F 40151900 PEDIDO 109745140 PTO REF ENTREGA SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido do Cliente PEDIDO 109745140	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/08/2020 11:50:29

MÉDIA COMPLEXIDADE

e-CAFI v 4.00

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070009985764162575060009783900000279250
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KD LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KD LTDA
CNPJ: 09.260.071/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP.BEN.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.801
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.792,50
VALOR COBRADO	2.792,50

NR.AUTENTICACAO 1.71F.BC4.29A.9E1.29D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MAT. 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-SAÍDA [1]
N. 000093162
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0931 6211 0016 4645

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	131203798039289 27/08/2020 11:27:18-03:00

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	27/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	27/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		11:19:00

FATURA

001 26/09/2020 2.157,67							

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
2.157,67	239,46	0,00	0,00	2.157,67

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	2.157,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CXS			9,200	9,000

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
000014CLIN 0007	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10ML CX C/100 AMP - GENERICO - (LOTE:AF19G037 - 26/07/2021) - FARMACE IND QUI FARMA CEARENSE LTD	30043100	000	6108	CX	1,00	90,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN 0013	BROMOPRIDA 5MG/ML - CX C/ 100AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:AT-038/19 - 31/07/2021) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido:	30042069	000	6108	CX	1,00	85,0000	85,00	85,00	10,20	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0006	BUTIL ESCP 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML CX C/50 AMP 5ML - HYPOCINA COM POSTA - (LOTE:20040230 - 30/04/2022) - HYPOFARMA I	30044990	000	6108	CX	3,00	106,5000	319,50	319,50	38,34	0,00	12.00%	0.00%
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-173/20 - 31/07/2022) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD	30045090	500	6108	CX	2,00	251,5400	503,08	503,08	60,37	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0019	FUROSEMIDA 20MG CX C/100 AMP AMP 2ML - GENERICO - (LOTE:20040251 - 30/	30039086	000	6108	CX	2,00	47,9200	95,84	95,84	11,50	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

LANÇADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203798039289
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: 102190 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 109745140 - HORARIO DE ENTREGA DAS 07H AS 12H - DAS 14H AS 17H Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico.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$ 92.83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. 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-SAÍDA [1]
N. 000093162
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0931 6211 0016 4645

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	131203798039289 27/08/2020 11:27:18-03:00

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
	04/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD												
000072CORR0012	LUVA NITRILICA AZUL ANTIMICROBIANA M CX C/100 SEM PO - (LOTE:20030103 - 31/03/2023) - MEDIX BRASIL PROD. HOSP. E ODONT.	40151900	200	6108	CX	5,00	48,6500	243,25	243,25	9,73	0,00	4.00%	0.00%
000008CLIN0023	NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NITROP - (LOTE:20060932 - 30/06/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPO D E FARMACIA L	30039099	000	6108	CX	1,00	660,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12.00%	0.00%
000006CLIN0001	EPINEFRINA 1MG/ML INJ CX/100 AMP 1ML - ADREN - (LOTE:D-016/20 - 30/04/2022) - HIPOLABOR - Pedido:	30049021	500	6108	CX	1,00	161,0000	161,00	161,00	19,32	0,00	12.00%	0.00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080559646067462200560001183900000215767
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	92.802
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.157,67
VALOR COBRADO	2.157,67

NR.AUTENTICACAO 5.054.A65.910.A8A.447

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.052.858
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0848 1603 3700 0192 5500 1000 0528 5810 0052 8300

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	135200752034536 28/08/20 15:21:16

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		28/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/09/2020
Valor R$	121,73

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	121,73

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	**121,73**

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
7898936754011	GRAMPO 26/6 - 5000UN - GALVANIZADO - BRW Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$1,55 Estadual (18,00%) R$2,10 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	83052000	0102	5102	CX	3,00	3,89	0,00	11,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
722	REGUA 30CM - PLASTICA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,20%) R$0,48 Estadual (18,00%) R$1,06 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48202000	0500	5405	UN	10,00	0,59	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330129627	CANETA ESF. BIC CRISTAL - AZUL - 50UN Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$7,20 Estadual (18,00%) R$6,21 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96081000	0500	5405	CX	1,00	34,50	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896193241688	FITA ADESIVA P/ EMB - 45MM X 40M - TRANSP Val. Aprox. Tributos: Federal (17,24%) R$1,49 Estadual (18,00%) R$1,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39191010	0102	5102	RL	3,00	2,89	0,00	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119105272	CORRETIVO FITA MASTERPRINT - 5MM X 6M Val. Aprox. Tributos: Federal (8,02%) R$1,54 Estadual (12,00%) R$2,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	38249929	0102	5102	UN	6,00	3,19	0,00	19,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891027236786	BROCHURAO CD - 80FLS - PEPPER PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (8,20%) R$1,47 Estadual (18,00%) R$3,23 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	48202000	0500	5405	UN	3,00	5,99	0,00	17,97	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- PERMITE O APROV. DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE 1.21 CORRESP.
2 - A ALIQ DE 3.07% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123
3- PEDIDO Nº 3124

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2020 15:21:21

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

COMERCIAL PAPEIS GARCA LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.052.858
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0848 1603 3700 0192 5500 1000 0528 5810 0052 8300

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		135200752034536 28/08/20 15:21:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.010.890.112		48.160.337/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
7897256272038	MARCADOR RETROPROJETOR JOCAR 2 0MM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,87%) R$4,98 Estadual (18,00%) R$4,30 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	96082000	0500	5405	UN	12,00	1,99	0,00	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN VALERIANO DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100176980905103500012783910000012173
BENEFICIARIO:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA
CNPJ: 48.160.337/0001-92
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.803
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	121,73
VALOR COBRADO	121,73

NR.AUTENTICACAO E.4E3.8D4.5D5.13A.213

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Em ão: 26/08/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 433,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.149
Série 001

NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA SÃO ROQUE, 200 - TERRA PRETA - MAIRIPORA - SP - CEP: 07661-320
Fone: (11)4260-0509

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.149
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0837 2860 8600 0170 5500 1000 0001 4910 0000 4026

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 PROD. NO ESTADO	135200743356376 26/08/2020 16:37:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
433139688114		37.286.086/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		26/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000		26/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198			

PARCELAS

Número	001
Vencimento	30/09/2020
Valor	R$ 433,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	433,50

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	433,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LILOG TRANSPORTES RODO-AEREO LTDA	0 - REMETENTE				16.735.117/0003-15
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA ENGENHEIRO ALBERT LEIMER - Nº 696	GUARULHOS - PQ INDUSTRIAL JD SAO PAULO			SP	122035509113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS				10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
AV_TNT20	AVENTAL TNT MANGA LONGA - 20G	62101000	0102	5101	UN	150,00	2,89	0,00	433,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/08/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 201	Representante: - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL TOTAL DE ICMS.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0008

01427

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399426745750000000500027001015983940000043350
BENEFICIARIO:
NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA:
NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 37.286.086/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.804
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	433,50
VALOR COBRADO	433,50

NR.AUTENTICACAO 8.AA7.27F.D88.58F.DEC

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1938225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1341524 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0967 7291 7800 0491 5500 1001 3415 2419 8664 2250

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	135200769974121 02/09/2020 16:14:44

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	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		02/09/2020
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
1341524/1	30/09/2020	1.261,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.261,65	227,10	0,00	0,00	1.261,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.261,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	2,805	2,805

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: 1290583 Q 1.500,0000 F: 23/04/20 V: 22/04/2022	38220090	700	5102	TI	1.500,00	0,8411	1.261,65	1.261,65	227,10	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Plano Media Complexidade DATA ENTREGA: 03/09/2020 Pedido: 1708890 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1708890 *** 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 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0013

Fl: 429

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100841266174183940000126165
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	92.805
NOSSO NUMERO	17115360000841266
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.261,65
VALOR COBRADO	1.261,65

==========

NR.AUTENTICACAO 6.F22.723.7BB.3F4.DF3

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME

RUA HEITOR PENTEADO, 468
CENTRO - GARCA - SP
Fone (14)3406-3140 CEP 17400-000

embaplasvendas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.625
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0126 2510 0012 5977

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	135200750474850 28/08/20 10:10:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.040.238.113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
138 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
UA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		28/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	27/09/2020
Valor R$	203,78

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	203,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**203,78**

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
943	COPO PLASTICO 180 ML ABNT C/2500 UN - COPOSUL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,29%) R$26,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	4,00	50,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92	REFIL PARA RODO - 40 CM - SANCHES Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$0,16 Estadual (18,00%) R$0,68 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	96039000	0102	5405	UN	2,00	1,89	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
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

permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R$ 12, correspondente à alíquota de 2,56% nos termos do Art. 1 da Lei complementar 123/006.
PEDIDO 3128

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/08/2020 10:10:40

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0007

000431

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670101938280100453980013683910000020378
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBAL
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.806
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	203,78
VALOR COBRADO	203,78

NR.AUTENTICACAO 6.EFC.649.763.08B.7BA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004991 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0049 9113 0347 4872

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	135200769124753 02/09/2020 13:46:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2020	83,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2,56	83,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**83,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040588	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA ELGIN PACOTE*	85061020	0500	5403	UNS	20,00	2,36	0,00	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430004	- TONER 2340	84439933	0500	5403	UNS	1,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.103.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R$ 2,56 (3,08%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160071203022002230751006883940000008320
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	92.807
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	83,20
VALOR COBRADO	83,20

NR.AUTENTICACAO B.A4F.1D0.4E6.EE5.BF5

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

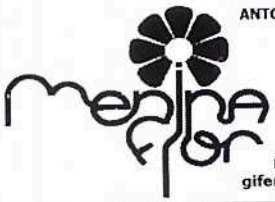
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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



ANTONIO DE OLIVEIRA 00111991803
CNPJ 21.941.008/0001-22
I.E. 438.336.756.111

TEL: (14) 3301-4351

Av. Joao Ramalho, 1.830
Parque Sao Jorge - Marilia - SP
gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004985 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0049 8513 2607 2951

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	135200768214229 02/09/2020 10:45:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2020	223,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,69	223,80
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	223,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN *	85061020	0500	5403	UNS	4,00	2,25	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70330129627	- CANETA ESFERO TECNOPOINT	96081000	0500	5403	UNS	12,00	17,90	0,00	214,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

Valor aproximado tributos R$ 41,69 (18,63%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 02/09/2020 10:45:37 - 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

www.rzamatto.com.br

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160062803022302230751006883940000022380
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.808
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	223,80
VALOR COBRADO	223,80

NR.AUTENTICACAO E.A6A.828.E3F.D93.656

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
2442

Código de Verificação de Autenticidade
T9CU4MPZV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 14:39:58

Chave de Acesso
1275626OH6I166YJUSALE2IILN2Z8CW5

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
				21/09/2020

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 AGOSTO/2020	17.177,79	R$ 17.177,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	**2.00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.177,79	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.177,79**	**R$ 343,56**	**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$ 17.177,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.310,41 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$462,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2442** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T9CU4MPZV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160012623022610081181009883940001717779
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	92.809
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	17.177,79
VALOR COBRADO	17.177,79

NR.AUTENTICACAO 3.C70.06E.54C.98B.98A

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200921u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000057	21/09/2020 10:15:56	KINW-MDAM

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 - competência 08/2020 - R$ 6.400,00

Valor Bruto: R$ 6.400,00

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 96,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 297,60

Valor Liquido: R$ 6.006,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.400,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	96,00	64,00	192,00	41,60

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	6.400,00	2,00%	128,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.068,80 (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: 10/10/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400004450011783940000600640
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	92.810
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.006,40
VALOR COBRADO	6.006,40

==========

NR.AUTENTICACAO C.E88.976.AB3.C6D.491

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

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
77

Código de Verificação de Autenticidade
86OEYPB4Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 08:45:37

Chave de Acesso
1275013ZUALQ5786ES69G7GO9PSDXJQK

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
				21/09/2020

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 médicos prestados–Anestesista-Centro de Especialidades - Média Complexidade competência 08/2020	2.400,00	R$ 2.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
2.356%	**0000040000001**			

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$ 56,54**	**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

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **86OEYPB4Y.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000210989683940000240000
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	92.811
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO A.D53.F96.869.41A.C3B

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
000000000515 - 1
Autenticidade
ORZ0-SKKA
Data de Emissão
21/09/2020

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-Media Complexidade -competência 08/2020.....R$ 17.570,00

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,44

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:21
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000323008944904283940001648944
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	92.812
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO F.028.617.BD7.9A7.D91

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 BAURU

Secretaria Municipal de Economia e Finanças

Divisão de Receitas Mobiliárias

1.444

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000499-1	**Data de Emissão:** 21/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ: 10.880.156/0001-68 **Inscrição Municipal:** 510737

CEP: 17012-060 **Endereço:** RUA ANTONIO ALVES, 24-78, SALA 03 **Cidade:** BAURU/SP

Fone: (14) 3237-4744 **E-Mail:** cristiane@estrelacontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **CEP:** 17400-000 **Cidade:** GARÇA/SP

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

E-Mail: clsato@ahbb.org.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -OFTALMOLOGIA - CENTRO DE ESPECIALIDADES-MEDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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$) 0,00	**I.R. (R$)** 42,26	**PIS (R$)** 18,31	**COFINS (R$)** 84,52	**C.S.L.L. (R$)** 28,18
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 2.817,28	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 56,35	**Valor Total da Nota (R$)** 2.817,28
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 2.644,01	

Chave de autenticação: 89730CC1D4FA70BDABA144BA79990015

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000070177583940000264401
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
FABIO SAAB
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.813
NOSSO NUMERO	30960350000000070
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.644,01
VALOR COBRADO	2.644,01
NR.AUTENTICACAO	8.879.CCA.A2E.AEC.2D9

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

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
51

Código de Verificação de Autenticidade
4QT2PEMQP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 11:21:08

Chave de Acesso
1275319V4WP67UAB4X7X7D7UZP6Q33TT

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
				21/09/2020

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 - competência 08/2020	7.999,50	R$ 7.999,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4QT2PEMQP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001673022810261211071783940000799950
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	92.814
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.999,50
VALOR COBRADO	7.999,50

NR.AUTENTICACAO E.DEA.90A.17E.424.C1E

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
64

Código de Verificação de Autenticidade
WTNEQPK9S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 11:56:56

Chave de Acesso
1275498N5KD98BW38HUJNXX0JXISZ9GQ

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
				21/09/2020

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 - MÉDIA COMPLEXIDADE - GARÇA - COMPETÊNCIA 08/2020 - R$ 3.999,75.	3.999,75	R$ 3.999,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WTNEQPK9S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000064170183940000375376
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	92.815
NOSSO NUMERO	31072230000000064
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.753,76
VALOR COBRADO	3.753,76
NR.AUTENTICACAO	2.DC2.DE1.904.D16.96C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
000000000057 - 1

Autenticidade
QH2W-FZLF

Data de Emissão
21/09/2020

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 08/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079026500000102003024102183940000225000
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	92.816
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO F.142.B27.8B9.0AC.F52

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
507

Código de Verificação de Autenticidade
579NYD2AK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 11:17:29

Chave de Acesso
1275288G3HAJJWHU9UY5HD7HBP9IA0TN

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
				21/09/2020

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 08/2020	10.980,00	R$ 10.980,00
		VALOR DA NOTA.....R$ 10.980,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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$ 10.980,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.980,00**	**R$ 329,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10,980.00 x 0.65%)	COFINS (10,980.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (10,980.00 x 1.50%)	CSLL (10,980.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 71,37	**R$ 329,40**	**R$ 0,00**	**R$ 164,70**	**R$ 109,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.304,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.476,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$295,36 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **507** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **579NYD2AK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000923022810188621006383940001030473
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	92.817
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.304,73
VALOR COBRADO	10.304,73

NR.AUTENTICACAO F.C30.EDD.31A.1EF.C3F

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
61

Código de Verificação de Autenticidade
PDTVV9Y6L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 11:19:18

Chave de Acesso
127530282S4FUSIJKR4YSUO86S9K3TH0

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
				21/09/2020

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/Pais	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE LAUDOS DE ÓBITOS - MÉDIA COMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 08/2020	3.540,00	R$ 3.540,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 Liquido 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

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PDTVV9Y6L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

JUSTIFICATIVA

*A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB**, inscrita no CNPJ. 45.349.461/0009-60, filial Garça-SP localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos nº 70, vem através de este justificar que o valor de R$ 90,00 da Nota Fiscal Eletrônica nº 61 da empresa Medicina Miranda Ltda será pago no mês de outubro.*

Garça, 22 de outubro de 2020.

Ana Elisa G. S. Guimarães

Analista Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001453022410284721098183940000345000
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	92.818
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.450,00
VALOR COBRADO	3.450,00
NR.AUTENTICACAO	8.AA5.326.049.622.6FA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

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
1706
Código de Verificação de Autenticidade
73SKR4RZT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 12:21:11
Chave de Acesso
1275509UPY2LLHVTVX52UW5R1S5M2J8V

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
				21/09/2020

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 08/2020 - U.S - R$ 2.430,00 E LAUDOS R$ 3.000,00	5.430,00	R$ 5.430,00

TOTAL DA NOTA FISCAL .....R$5.430,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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$ 5.430,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.430,00**	**R$ 162,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,430.00 x 0.65%)	COFINS (5,430.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,430.00 x 1.50%)	CSLL (5,430.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,30	**R$ 162,90**	**R$ 0,00**	**R$ 81,45**	**R$ 54,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.096,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$730,34 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$146,07

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1706** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **73SKR4RZT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160003973022110081921057183940000509605
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	92.819
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.096,05
VALOR COBRADO	5.096,05

NR.AUTENTICACAO F.C2B.784.7A0.FF2.E7A

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
000000000058 - 1
Autenticidade
AP7F-4UO6
Data de Emissão
22/09/2020

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 - Competência 08/2020 - Total Bruto R$ 2.320,00
Boleto vencimento para 30/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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$ 210,00 - Aliq: 9,05%

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	**2.320,00**	**2,0100%**	**46,63**	**2.320,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.320,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000015429441875070009583940000232000

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	92.820
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.320,00
VALOR COBRADO	2.320,00

NR.AUTENTICACAO 7.B83.F15.BBC.93F.DD7

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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
744

Código de Verificação de Autenticidade
HX80DCH2Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 15:07:51

Chave de Acesso
1275653CGCSWP7RKNGT2C9JG849NR99F

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
				21/09/2020

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 08/2020 - TOTAL DA NOTA.....R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
→ parte R$ 8.064,27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
→ parte R$ 5.935,73

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-**	**3.2861%**	**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$ 460,05**	**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

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **744** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HX80DCH2Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160000993022310062621080183940001400000
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	92.821
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.C63.F8F.F01.F1A.473

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001333 - 1

Autenticidade
UNKA-X0Y9

Data de Emissão
21/09/2020

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 08/2020

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 COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
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

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001283022002036081053883940001206713
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	92.822
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO C.EF6.D9A.BB4.AA9.AA1

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2877

Código de Verificação de Autenticidade
FGPVZG8SF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/09/2020 às 10:00:51

Chave de Acesso
458089HIG50BWS0RHQS34IW5EHWYI24T

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
				21/09/2020

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 08/2020	2.025,00	R$ 2.025,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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$ 2.025,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.025,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.025,00 x 0,65%)	COFINS (2.025,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.025,00 x 1,50%)	CSLL (2.025,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,16	**R$ 60,75**	**R$ 0,00**	**R$ 30,38**	**R$ 20,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.900,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2877** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FGPVZG8SF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.22
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 1.900,46
DEBITO EM: 28/09/2020

DOCUMENTO: 092823
AUTENTICACAO SISBB: 9.AA2.D47.844.561.272

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000760 - 1
Autenticidade
XTPB-4W65
Data de Emissão
21/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados-Clínica Urologia- Média Complexidade-Garça-competência 08/2020 - R$ 2.640,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**39,60**	**17,16**	**79,20**	**26,40**

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	**2.640,00**	**3,0000%**	**79,20**	**2.640,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.477,64

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079027200000204002407106383940000247764
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	92.824
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.477,64
VALOR COBRADO	2.477,64

NR.AUTENTICACAO A.615.8F7.375.95B.DBF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000045 - 1
Autenticidade
NNYW-DOO6
Data de Emissão
25/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CRISTAIS DOS R,196 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516050
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia

Ref. Competência 08/2020

Valor líquido a receber: R$ 3.290,43

Vencimento em 30/09/2020 conforme boleto nº. 045-01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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	**3.290,43**	**2,0000%**	**65,81**	**3.290,43**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.290,43

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001183022102241531041483940000329043
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	92.825
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.290,43
VALOR COBRADO	3.290,43

NR.AUTENTICACAO 1.DD8.FE6.F46.2C9.0AE

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICIPAL

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. 005033695
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0852 4341 5600 0184 5500 1005 0336 9511 0028 5064

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

471

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200753735168 29/08/2020 05:02:57-03:00

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	29/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		05:01:00

FATURA

001	28/09/2020	306,80		

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
306,80	55,22	0,00	0,00	306,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		GAB4896	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	20/0412660D	1	VOLUME	8,980	8,980

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
063932	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO BASE 15,5CM P/25FL U NIDADE 93015 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	2	13,40	26,80	26,80	4,82	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	20	14,00	280,00	280,00	50,40	0,00	18.00	0,00

NOME: JUNA [illegible]
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200753735168

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N. 3125 -Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264; ref Art. 313-U e 313-Z13 do RICMS/SP conf Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculado Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 83,60 (27,25%). Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0018

472

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800705891269176283920000030680
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	92.826
NOSSO NUMERO	30778180005891269
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	306,80
VALOR COBRADO	306,80

NR.AUTENTICACAO B.1E0.E1C.6A5.47A.512

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICIPAL

VESTUARIO

VON GAW

Rua das Camelias, 1962

Chacara Vale do Rio Cotia - 06355-400

Carapicuiba - SP

11962410100

DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

516

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0824 1408 2300 0180 5500 1000 0005 1616 9789 1660

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	135200746732210 27/08/2020 12:50:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
255338965117		24.140.823/0001-80

473

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6	Centro	17400-000	**27/08/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Garca		SP		**12:46:35**

FATURA / DUPLICATA

001
27/09/2020
2.180,00

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	2.180,00

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	**2.180,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Modular Transportes LTDA	2-TERCEIRO				88.009.030/0003-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Papa Joao Paulo I	Guarulhos	SP	336795939113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXAS			108,000	108,000

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.	200	10,9000	2.180,00	0,00	0,00	0,00	0	0

RECEBIDO
Data 28/09/20

Wellington Pereira
Conferente
Modular Transportes Ltda
Fone: (11) 2145-3500

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.786-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

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 109745140. Projeto: MEDIA COMPLEXIDADE.
FRETE RODOVIARIO. Frete por conta e ordem da CentraldoFrete.com CNPJ 22.531.311/0001-10
Valor Aprox. dos Tributos R$ 685,61 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307580000749265280179583910000218000
BENEFICIARIO:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A
NOME FANTASIA:
IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A
CNPJ: 15.111.975/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
GABRIELA WISSMANN 40965077845
CNPJ: 24.140.823/0001-80
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.827
NOSSO NUMERO	30758000049265280
CONVENIO	03075800
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.180,00
VALOR COBRADO	2.180,00
NR.AUTENTICACAO	3.6A0.136.032.D66.52B

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICIPAL

CaproMed

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
FONE: (17) 3364-1608

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.006.676
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0813 0853 6900 0196 5500 0000 0066 7611 0245 1201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	**135200747106993 27/08/2020 14:11:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
647.334.806.110		13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	27/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		**27/08/2020**
MUNICIPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

001 26/09/2020 312,90

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
312,90	56,32	0,00	0,00	312,90

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	42,08	**312,90**

TRANSPORTADOR VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA	0-EMITENTE				588.407.339-90
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSAS		2,300	2,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V APROX TRIBUTOS
723	DIPIRONA 500MG/ML - 2 ML INJETAVEL Lote: 11508620 / Fabr.: 01/03/2020 / Val.: 01/03/2022 *N. CONTROLE FCI: 7B355A09-4AA2-4CEC-AD3A-563C3F6D2FA8	7898404220147	30039099	0,00	000	5102	UN	400	0,54	216,00	216,00	38,88	18	29,05
599	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 50G Lote: 18L486 / Fabr.: 06/12/2018 / Val.: 06/12/2020	7898148293759	30049072	0,00	000	5102	UN	30	3,23	96,90	96,90	17,44	18	13,03

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
RECURSO MUNICIPAL
2015/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal refere-se ao pedido: 5748 Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A BIONEXO / PEDIDO109745140 PROJETO MEDIA COMPLEXIDADE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL / GARCAS /SP LOCAL DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS , N. 70 / CEP: 17.400/000 / GARCA /SP HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 A CHEGADA DE MERCAORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA. Valor aproximado dos tributos: R$ 42,08 (13,45%). Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:25:16
306203062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2020
NR. DOCUMENTO	551.510.000.027.087
VALOR TOTAL	312,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPROMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 27.087-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 4.C45.284.591.1A7.522

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO MUNICIPAL

NCH Nacional Comercial Hospitalar

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000736411
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0852 2027 4400 0192 5500 1000 7364 1111 0019 4287

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. C/ S.TRIBUT. CONT. SUBSTITUIDO/ VEND	135200748473714 27/08/2020 18:41:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
582156635119		52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	27/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70	VL WILLIAMS	17400-000	27/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435410644	SP		18:36:00

FATURA

001
26/09/2020
620,82

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
90,75	16,34	0,00	0,00	620,82

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	620,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,120	3,120

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
0003458	APARELHO P TRICOTOMIA DES.TOP LASER BARBAZUL EAN: 7898372951654 Reg.Anvisa: ISEN TO - Lote: A152 Marca: MULTILINK Va lidade: 30/12/2050	82121020	260	5405	UN	50,00	0,773300	38,67	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
0003316	MULTIVIA 2 VIAS C CLAMP EM PGC 10340000 EAN: 7898468475439 Reg.Anvisa: 8016 3570041 - Lote: 55800 Marca: MEDSON DA Validade: 30/07/2024	90183999	000	5102	UN	150,00	0,605000	90,75	90,75	16,34	0,00	18.00%	0.00%
0004328	SONDA ALIMENT. 12 FR POLIURET 120C M 00380 EAN: 7898258290341 Reg.Anvisa: 8001 9160013 - Lote: 5209 Marca: SOLUMED Validade: 30/07/2022	90183921	040	5102	UN	60,00	8,190000	491,40	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: 31/08/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 048832 Protocolo: 135200748473714 BIONEXO ID: 109745140 PROJETO MEDIA COMPLEXIIDADE - Nro. Pedido Interno: 048832 - Forma de Pagamento: CARTEIRAEnd. Entrega: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70 Bairro: VL WILLIAMS Municipio: GARCA CEP: 17400000	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:22
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000000132482701011783920000062082
BENEFICIARIO:
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A
NOME FANTASIA:
NACIONAL COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 52.202.744/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	93.001
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	620,82
VALOR COBRADO	620,82

NR.AUTENTICACAO 0.69A.044.E04.098.281

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 MUNICIPAL

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:00:22
306203062 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 713.802,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.B32.B8D.75C.187.D91

473

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE FOMENTO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL
CONTA CORRENTE: 36051-1

SETEMBRO/2020

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0211/2020 **Garça, 23 de outubro 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.

RECEBIDO
05/11/2020
LILI... MARTINS
Setor Administrativo
Departamento de Convênios

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 Agosto/2020 com Pagamento Setembro/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

Dr. Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

000004

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**

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$ 763.073,81
ORIGEM 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	03/09/2020	R$ 355.000,00	federal
R$ 26.536,91	1799/7	03/09/2020	R$ 26.536,91	municipal
R$ 106.183,51	12.332	21/09/2020	R$ 106.183,51	federal
R$ 275.353,39	12.331	21/09/2020	R$ 275.353,39	estadual
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		SALDO ANTERIOR	R$ -	
		TOTAL	R$ 763.073,81	
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE		

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 392.468,06
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 17.026,70
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 26.189,33
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 61,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 5.267,48
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 277.367,63
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 32.361,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 5.029,80
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 187,17
COMBUSTÍVEL		R$ 1.163,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 779,80
OUTRAS DESPESAS		R$ 267,64
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 765.669,61
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ (2.595,80)
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ (2.595,80)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
26/08/2020	FÉRIAS	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.856,30
26/08/2020	FÉRIAS	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 2.366,67
28/07/2020	165565	TICKET	R.H. (5)	R$ 14.231,25
14/08/2020	143947149	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 146,47
05/08/2020	1330643	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.140,95
03/08/2020	1644	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
05/08/2020	32616	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 629,50
03/08/2020	12032	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 61,66
05/08/2020	809550	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 209,50
04/08/2020	113342	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 697,00
06/08/2020	105718	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 961,95
04/08/2020	84217	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.322,60
05/08/2020	91661	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 780,00
01/09/2020	120	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R$ 1.338,24
03/09/2020	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFFECENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.844,09
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.165,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENEZ GIMBA	R.H. (5)	R$ 2.556,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.682,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.732,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.467,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
		ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.502,12

31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.202,61
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 434,44
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	R.H. (5)	R$ 1.796,82
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$ 2.140,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.044,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$ 2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.337,61
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$ 2.832,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$ 2.472,43
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 3.662,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.500,88
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$ 1.618,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.952,26
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 3.019,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$ 2.837,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$ 1.831,87
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	R.H. (5)	R$ 3.131,72
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$ 2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.450,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 1.819,94
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 2.733,93
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.161,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$ 1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$ 1.650,05
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$ 3.436,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$ 2.309,79
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$ 3.858,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$ 2.321,63
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$ 3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$ 2.781,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$ 3.265,54
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 3.383,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$ 1.942,92
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOAO FELIPE FERREIRA GALVAO	R.H. (5)	R$ 1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$ 1.591,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.774,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.358,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$ 1.717,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$ 3.379,77
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$ 1.625,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$ 3.402,10
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$ 1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$ 2.789,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	R.H. (5)	R$ 2.009,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$ 2.718,03
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$ 2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$ 49,70
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$ 2.235,24
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$ 31,73
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 112,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$ 1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$ 18,14
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$ 2.914,17
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.738,02
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 2.944,50
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.889,29
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$ 1.042,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$ 1.612,68
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$ 1.775,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$ 3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$ 4.986,86
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$ 2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$ 1.881,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$ 2.410,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$ 1.364,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 3.304,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$ 2.882,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$ 2.647,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$ 1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$ 1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 204,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$ 1.962,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.584,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$ 2.161,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$ 2.055,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 3.408,20
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$ 996,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 150,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$ 655,59
02/09/2020	10	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$ 357,60
31/08/2020	GUIA	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.000,00
		FGTS	R.H. (5)	R$ 24.042,52

03/09/2020	822.470.904.422.574	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 6,80
07/08/2020	27486	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.832,07
04/08/2020	7108	KEV X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 1.350,00
11/08/2020	23155	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 134,81
11/08/2020	300962	BT EQUIPAMENTOS INDÚSTRIAIS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 700,00
11/08/2020	9639	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 4.449,99
11/08/2020	92071	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 975,00
27/07/2020	1390	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.734,00
01/09/2020	604	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 5.500,00
01/09/2020	606	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 13.700,00
31/08/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (S)	R$ 589,91
31/08/2020	7	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.000,00
08/09/2020	802.521.001.090.639	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 271,00
08/09/2020	822.520.901.203.568	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 120,00
26/08/2020	FÉRIAS	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (S)	R$ 2.165,27
26/08/2020	FÉRIAS	LEONARDO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (S)	R$ 3.035,50
30/09/2020	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 7.500,00
09/09/2020	822.530.903.759.107	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 60,00
09/09/2020	822.530.904.913.323	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 271,00
01/09/2020	9943	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$ 1.163,24
26/08/2020	174908	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 40,70
01/09/2020	8	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.950,00
18/08/2020	244755	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASS. PROT. RADIOLOGIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 144,50
18/08/2020	4909	ANTOMNIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 49,41
18/08/2020	48617	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.039,20
18/08/2020	48628	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.148,00
14/08/2020	11401	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 985,00
18/08/2020	86193	SULMEDIC COM. MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 1.825,00
18/08/2020	66768	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.492,50
14/08/2020	87549	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 630,89
14/09/2020	822.580.904.766.533	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 6,80
26/08/2020	FÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (S)	R$ 1.870,35
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R$ 6.811,39
15/09/2020	INSS	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R$ 27.925,71
31/08/2020	DARF/PJ	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.298,66
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.125,83
17/09/2020	91.705	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$ 267,64
08/09/2020	2	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 9.200,00
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 28.150,68
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4,32
09/09/2020	91	AZEVEDO SRVIÇO MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.514,40
09/09/2020	73	BODY HEALT SERVIÇOS MÉD. S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 31.064,35
09/09/2020	60	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.000,00
09/09/2020	71	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.900,00
10/09/2020	7	ULI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.600,00
10/09/2020	13	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.200,00
10/09/2020	12	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.400,00
09/09/2020	31	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.800,00
24/08/2020	28191	DATA EQUIPAMENTOS SEG. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 130,00
20/08/2020	6607	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$ 540,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAUDE CPS	R.H. (S)	R$ 1.628,40
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 96,43
03/09/2020	37877	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO SS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 351,43
08/09/2020	7763	OMI COMERCIO E MAN EQUIP INF LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 579,81
25/08/2020	114944	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 853,05
26/08/2020	63779	FUTURA COM. PROD MED. HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 513,32
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 293,33
24/08/2020	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 26,67
25/08/2020	42379	SE COMERCIO DE PROD QUIM. BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 162,70
26/08/2020	67077	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.190,30
26/08/2020	109077	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 416,00
26/08/2020	9850	PRECISION COMERCIAL DISTRIB. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 521,60
21/08/2020	8521	3S COM EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 892,71
26/08/2020	113075	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.307,90
28/08/2020	4971	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 226,82
26/08/2020	911608	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 258,80
26/08/2020	1119279	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 579,40
26/08/2020	91161	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 695,46
09/09/2020	47	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.482,05
21/09/2020	822.650.905.077.634	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
26/08/2020	31299	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.301,80
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (S)	R$ 4.464,81
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R$ 9.198,29
14/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (S)	R$ 2.399,97
15/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (S)	R$ 631,86
26/08/2020	464409	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.431,66
21/09/2020	49	CARETA PSQUIMED SRV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00
28/09/2020	FÉRIAS	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (S)	R$ 2.327,40
28/09/2020	FÉRIAS	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (S)	R$ 3.650,55
28/09/2020	FÉRIAS	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (S)	R$ 3.607,60
28/09/2020	FÉRIAS	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (S)	R$ 1.609,61
28/09/2020	FÉRIAS	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (S)	R$ 1.105,64
28/09/2020	FÉRIAS	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (S)	R$ 2.749,70
28/09/2020	FÉRIAS	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (S)	R$ 4.245,24
28/09/2020	FÉRIAS	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (S)	R$ 6.551,11
28/09/2020	FÉRIAS	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (S)	R$ 3.969,86
27/08/2020	54783	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (S)	R$ 2.633,36
27/08/2020	93162	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.792,50
28/08/2020	52858	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.157,67
26/08/2020	149	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 121,73
02/09/2020	1341524	NOVAMED PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 433,50
28/08/2020	12625	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.261,65
02/09/2020	4991	EMBAPLAS COMERCIO DISTRIB. BEM. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 203,78
02/09/2020	4985	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 83,20
21/09/2020	2442	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 223,80
21/09/2020	57	DIAG LAB ANALISES CLIN LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.177,79
21/09/2020	77	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40
21/09/2020	515	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00
21/09/2020	499	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44
21/09/2020	51	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.644,01
21/09/2020	64	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50
21/09/2020	57	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76
		RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00

21/09/2020	507	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.304,73
21/09/2020	61	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.450,00
21/09/2020	1706	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.096,05
22/09/2020	58	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.320,00
21/09/2020	744	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.064,27
21/09/2020	744	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.935,73
21/09/2020	1333	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
21/09/2020	2877	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.900,46
21/09/2020	760	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.477,64
25/09/2020	45	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.290,43
29/08/2020	5033695	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	306,80
27/08/2020	516	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.180,00
28/09/2020	822.720.904.167.969	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
28/09/2020	822.720.904.167.970	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
27/08/2020	6676	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	312,90
27/08/2020	736411	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	620,82
30/09/2020	822.740.904.842.743	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	34,00
TOTAL				**R$**	**765.669,61**

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

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

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 355.000,00	1798/7	03/09/2020	R$ 355.000,00
R$ 106.183,51	12332/1	21/09/2020	R$ 106.183,51
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 461.183,51
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPROPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 341.694,66
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 10.874,75
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 7.846,15
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 61,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 749,41
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 53.775,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 31.878,07
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 4.449,99
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 187,17
COMBUSTÍVEL		R$ 1.163,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 735,60
OUTRAS DESPESAS		R$ 267,64
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 461.183,51
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR	
	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$)
26/08/2020	FÉRIAS	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$ 1.856,30
26/08/2020	FÉRIAS	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$ 2.366,67
28/07/2020	165565	TICKET	R.H. (5)	R$ 14.231,25
14/08/2020	143947149	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 146,47
05/08/2020	1330643	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.140,95
03/08/2020	1644	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
05/08/2020	32616	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 629,50
03/08/2020	12032	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 61,66
05/08/2020	809550	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 209,50
04/08/2020	113342	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 697,00
06/08/2020	105718	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 961,95
04/08/2020	84217	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.322,60
05/08/2020	91661	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 780,00
01/09/2020	120	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R$ 1.338,24
03/09/2020	TRANSFERÊNCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.844,09
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.165,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENEZ GIMBA	R.H. (5)	R$ 2.556,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.682,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.131,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.732,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.467,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.502,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.202,61

31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$	434,44
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.796,82
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$	2.140,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.044,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.337,61
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.832,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.472,43
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.662,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.500,88
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.618,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.952,26
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.019,98
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.837,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.831,87
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	R.H. (5)	R$	3.131,72
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.819,94
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.733,93
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.161,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.650,05
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.436,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	2.309,79
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.321,63
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.047,64
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.781,83
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.265,54
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.383,76
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.134,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	1.942,92
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOAO FELIPE FERREIRA GALVAO	R.H. (5)	R$	1.396,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.591,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.774,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.358,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.717,41
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.379,77
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.625,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.500,71
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.838,27
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.402,10
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	2.789,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	R.H. (5)	R$	2.009,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.718,03
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$	2.760,38
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	49,70
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.235,24
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	31,73
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	112,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	18,14
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.914,17
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.738,02
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.944,50
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.889,29
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.042,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.612,68
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.775,62
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.830,58
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.079,45
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	1.881,13
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.410,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.364,37
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.304,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.647,55
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.604,12
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	204,99
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.962,96
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.584,48
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	2.161,66
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.055,36
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	3.408,20
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.368,46
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	996,49
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	655,59
02/09/2020	10	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$	357,60
31/08/2020	GUIA	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
		FGTS	R.H. (5)	R$	24.042,52

03/09/2020	822.470.904.422.574	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
07/08/2020	27486	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.832,07
04/08/2020	7108	KEV X SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.350,00
11/08/2020	23155	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	134,81
11/08/2020	300962	BT EQUIPAMENTOS INDÚSTRIAIS EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	700,00
11/08/2020	9639	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.449,99
11/08/2020	92071	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	975,00
27/07/2020	1390	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.734,00
01/09/2020	604	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
01/09/2020	606	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
31/08/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	589,91
31/08/2020	7	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
08/09/2020	802.521.001.090.639	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
08/09/2020	822.520.901.203.568	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	120,00
26/08/2020	FÉRIAS	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.165,27
26/08/2020	FÉRIAS	LEONARDO DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.035,50
30/09/2020	CONTRATO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
09/09/2020	822.530.903.759.107	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
09/09/2020	822.530.904.913.323	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
01/09/2020	9943	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.163,24
26/08/2020	174908	SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
01/09/2020	8	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
18/08/2020	244755	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASS. PROT. RADIOLOGIA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
18/08/2020	4909	ANTOMNIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	49,41
18/08/2020	48617	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.039,20
18/08/2020	48628	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.148,00
14/08/2020	11401	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00
18/08/2020	86193	SULMEDIC COM. MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.825,00
18/08/2020	66768	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.492,50
14/08/2020	87549	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$	630,89
14/09/2020	822.580.904.766.533	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
26/08/2020	FÉRIAS	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.870,35
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	6.811,39
15/09/2020	INSS	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	27.925,71
31/08/2020	DARF/PJ	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.298,66
31/08/2020	DARF/PIS	SECRETERIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.125,83
17/09/2020	91.705	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFECENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	267,64
08/09/2020	2	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.150,68
TOTAL				**R$**	**461.183,51**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 275.353,39	12331/1	21/09/2020	R$ 275.353,39
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 275.353,39
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 50.773,40
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 5.839,05
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 17.415,56
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 2.338,07
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 197.921,07
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 483,03
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 579,81
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 3,40
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 275.353,39
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
02/09/2020	80	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4,32
09/09/2020	91	AZEVEDO SRVIÇO MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 13.514,40
09/09/2020	73	BODY HEALT SERVIÇOS MÉD. S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 31.064,35
09/09/2020	60	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.000,00
09/09/2020	71	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.900,00
10/09/2020	7	ULI SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.600,00
10/09/2020	13	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.200,00
10/09/2020	12	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.400,00
09/09/2020	31	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.800,00
24/08/2020	28191	DATA EQUIPAMENTOS SEG. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 130,00
20/08/2020	6607	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$ 540,00
31/08/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAUDE CPS	R.H. (5)	R$ 1.628,40
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50
31/08/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 96,43
03/09/2020	37877	PROCOMESO SEG. MED. DO TRABALHO SS LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 351,43
08/09/2020	7763	OMI COMERCIO E MAN EQUIP INF LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 579,81
25/08/2020	114944	CIRÚRGICA PAULISTA COMERCIAL. MAT. MED. HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 853,05
26/08/2020	63779	FUTURA COM. PROD MED. HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 513,32
24/08/2020	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 293,33
24/08/2020	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 26,67
25/08/2020	42379	SE COMERCIO DE PROD QUIM. BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 162,70
26/08/2020	67077	BELIVE COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.190,30
26/08/2020	109077	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 416,00
26/08/2020	9850	PRECISION COMERCIAL DISTRIB. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 521,60
21/08/2020	8521	3S COM EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 892,71
26/08/2020	113075	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.307,90
28/08/2020	4971	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 226,82
26/08/2020	911608	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 258,80
26/08/2020	1119279	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 579,40
26/08/2020	91161	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMP. EXP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 695,46
09/09/2020	47	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.482,05
21/09/2020	822.650.905.077.634	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
26/08/2020	31299	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.301,80

22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	R.H. (5)	R$	4.464,81
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	9.198,29
14/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	2.399,97
15/09/2020	GUIA	FGTS RESCISÓRIO	R.H. (5)	R$	631,86
26/08/2020	464409	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.431,66
21/09/2020	49	CARETA PSQUIMED SRV MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
28/09/2020	FÉRIAS	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.327,40
28/09/2020	FÉRIAS	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.650,55
28/09/2020	FÉRIAS	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.607,60
28/09/2020	FÉRIAS	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.609,61
28/09/2020	FÉRIAS	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.105,64
28/09/2020	FÉRIAS	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	2.749,70
28/09/2020	FÉRIAS	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	4.245,24
28/09/2020	FÉRIAS	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	6.551,11
28/09/2020	FÉRIAS	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.969,86
27/08/2020	54783	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	2.633,36
27/08/2020	93162	CIRURGICA KD LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.792,50
28/08/2020	52858	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.157,67
26/08/2020	149	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	121,73
02/09/2020	1341524	NOVAMED PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	433,50
28/08/2020	12625	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.261,65
02/09/2020	4991	EMBAPLAS COMERCIO DISTRIB. BEM. LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	203,78
02/09/2020	4985	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	83,20
21/09/2020	2442	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	223,80
21/09/2020	57	DIAG LAB ANALISES CLIN LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.177,79
21/09/2020	77	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
21/09/2020	515	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
21/09/2020	499	FERRARI GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/09/2020	51	F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.644,01
21/09/2020	64	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.999,50
21/09/2020	57	GENY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.753,76
21/09/2020	507	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
21/09/2020	61	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.304,73
21/09/2020	1706	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.450,00
22/09/2020	58	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.096,05
21/09/2020	744	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.320,00
TOTAL		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.064,27
				R$	**275.353,39**

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

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$ 763.073,81
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 26.536,91	1799/7	03/09/2020	R$ 26.536,91
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 26.536,91
		VALOR REFERENTE A TRANSFERENCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ -
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 312,90
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 927,62
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 2.180,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 25.671,39
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		R$ 40,80
OUTRAS DESPESAS		
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 29.132,71
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ (2.595,80)
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$ (2.595,80)

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
21/09/2020	744	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.935,73
21/09/2020	1333	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13
21/09/2020	2877	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.900,46
21/09/2020	760	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.477,64
25/09/2020	45	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.290,43
29/08/2020	5033695	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 306,80
27/08/2020	516	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.180,00
28/09/2020	822.720.904.167.969	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
28/09/2020	822.720.904.167.970	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 3,40
27/08/2020	6676	CAPROMED FARM. LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$ 312,90
27/08/2020	736411	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 620,82
30/09/2020	822.740.904.842.743	TARIFA PAG SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 34,00
TOTAL				R$ 29.132,71

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

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

LOCAL e DATA:
DIRIGENTE: (nome, cargo e assinatura)
MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

Entidade:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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:**	Alisson Luis Amoroso de Lima		
	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$ 940.714,78**
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						**R$ 0,00**
Data	**Fonte (Fed./Est./Mun.)**	**Nº Emp.**	**Descrição Empenho**	**Nº do Doc. Crédito**	**Valor**	**Saldo**
03/09/2020	FEDERAL	1798/7	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC	550.290.000.030.960	R$ 355.000,00	R$ 1.295.714,78
03/09/2020	MUNICIPAL	1799/7	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC	550.290.000.073.013	R$ 26.536,91	R$ 1.322.251,69
21/09/2020	FEDERAL	12332/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666	550.290.000.030.960	R$ 106.183,51	R$ 1.428.435,20
21/09/2020	ESTADUAL	12331/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC	550.290.000.031.692	R$ 275.353,39	R$ 1.703.788,59

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	13.233	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.856,30	R$ 1.701.932,29
01/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	13.233	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.366,67	R$ 1.699.565,62
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.101	TICKET SERVIÇOS S/A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 14.231,25	R$ 1.685.334,37
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.102	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 146,47	R$ 1.685.187,90
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.103	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.140,95	R$ 1.684.046,95
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.104	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.683.630,45
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.105	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 629,50	R$ 1.683.000,95
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.106	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 61,66	R$ 1.682.939,29
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.107	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 209,50	R$ 1.682.729,79
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.108	CIRÚRGICA PAULISTA COM MAT MED HOSP LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 697,00	R$ 1.682.032,79
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.109	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 961,95	R$ 1.681.070,84
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.110	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.322,60	R$ 1.679.748,24
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.111	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$ 780,00	R$ 1.678.968,24
01/09/2020	NOTA FISCAL	90.112	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00	R$ 1.675.968,24
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESIA ARAUJO KASSADA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.338,24	R$ 1.674.630,00
03/09/2020	TRANSFERÊNCIA	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 7.911,15	R$ 1.666.718,85
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.747,06	R$ 1.664.971,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.844,09	R$ 1.663.127,70
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.047,64	R$ 1.660.080,06
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.804,27	R$ 1.658.275,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.165,45	R$ 1.656.110,34
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA TEREZA GIMENEZ GIMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.556,78	R$ 1.653.553,56
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.478,08	R$ 1.652.075,48
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.528,31	R$ 1.650.547,17
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.682,76	R$ 1.648.864,41
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.131,48	R$ 1.645.732,93
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.732,98	R$ 1.642.999,95
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.467,41	R$ 1.641.532,54
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.838,27	R$ 1.638.694,27
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARIELE RASTELLI VOL	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.606,50	R$ 1.637.087,77
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.502,12	R$ 1.633.585,65
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.202,61	R$ 1.631.383,04
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 434,44	R$ 1.630.948,60
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 1.796,82	R$ 1.629.151,78
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.140,00	R$ 1.627.011,78
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 3.044,49	R$ 1.623.967,29
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.353,96	R$ 1.621.613,33
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 2.337,61	R$ 1.619.275,72

03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.832,18	R$ 1.616.443,54
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.472,43	R$ 1.613.971,11
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.662,83	R$ 1.610.308,28
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,88	R$ 1.608.807,40
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.618,66	R$ 1.607.188,74
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.952,26	R$ 1.604.236,48
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.019,98	R$ 1.601.216,50
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.837,96	R$ 1.598.378,54
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.831,87	R$ 1.596.546,67
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.131,72	R$ 1.593.414,95
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.134,36	R$ 1.591.280,59
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.450,48	R$ 1.589.830,11
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIAS SILVA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.819,94	R$ 1.588.010,17
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.586.614,11
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.584.666,33
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.582.746,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.733,93	R$ 1.580.012,22
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.161,37	R$ 1.577.850,85
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.574.020,27
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.572.273,21
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.570.772,50
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.569.376,44
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.650,05	R$ 1.567.726,39
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.436,64	R$ 1.564.289,75
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.309,79	R$ 1.561.979,96
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.858,18	R$ 1.558.121,78
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.321,63	R$ 1.555.800,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.047,64	R$ 1.552.752,51
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.781,83	R$ 1.549.970,68
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.265,54	R$ 1.546.705,14
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.545.336,68
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.543.416,50
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.383,76	R$ 1.540.032,74
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.134,36	R$ 1.537.898,38
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.536.529,92
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.942,92	R$ 1.534.587,00
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JOAO FELIPE FERREIRA GALVAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.533.190,94
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.591,06	R$ 1.531.599,88
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.529.825,22
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.358,13	R$ 1.526.467,09
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.717,41	R$ 1.524.749,68
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.521.989,30
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.379,77	R$ 1.518.609,53
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.353,96	R$ 1.516.255,57
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.625,78	R$ 1.514.629,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.513.129,08
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.838,27	R$ 1.510.290,81
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.402,10	R$ 1.506.888,71
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.505.565,55
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.503.617,77
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.789,48	R$ 1.500.828,29
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.009,16	R$ 1.498.819,13
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.718,03	R$ 1.496.101,10
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.493.340,72
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	49,70	R$ 1.493.291,02
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.604,12	R$ 1.491.686,90
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.235,24	R$ 1.489.451,66
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	31,73	R$ 1.489.419,93
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	112,62	R$ 1.489.307,31
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.487.984,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	18,14	R$ 1.487.966,01
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.914,17	R$ 1.485.051,84
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.079,45	R$ 1.482.972,39
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.738,02	R$ 1.479.234,37
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.944,50	R$ 1.476.289,87
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.889,29	R$ 1.474.400,58
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.042,66	R$ 1.473.357,92
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.612,68	R$ 1.471.745,24
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.775,62	R$ 1.469.969,62
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.468.049,44
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.464.218,86

03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.986,86	R$ 1.459.232,00
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.079,45	R$ 1.457.152,55
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.881,13	R$ 1.455.271,42
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.410,99	R$ 1.452.860,43
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.451.491,97
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.364,37	R$ 1.450.127,60
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.304,12	R$ 1.446.823,48
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,55	R$ 1.443.940,93
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.647,55	R$ 1.441.293,38
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.604,12	R$ 1.439.689,26
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.437.769,08
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.435.821,30
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	204,99	R$ 1.435.616,31
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.962,96	R$ 1.433.653,35
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.584,48	R$ 1.432.068,87
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.430.321,81
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.161,66	R$ 1.428.160,15
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.055,36	R$ 1.426.104,79
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.408,20	R$ 1.422.696,59
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.421.328,13
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	19.689	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	996,49	R$ 1.420.331,64
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	90.301	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	150,00	R$ 1.420.181,64
03/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	90.302	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	655,59	R$ 1.419.526,05
03/09/2020	NOTA FISCAL	90.303	MOACIR ALVES DA SILVA JÚNIOR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	357,60	R$ 1.419.168,45
03/09/2020	GUIA	90.304	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 1.418.168,45
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.801	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	24.042,52	R$ 1.394.125,93
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.802	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.832,07	R$ 1.392.293,86
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.803	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.350,00	R$ 1.390.943,86
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.804	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	134,81	R$ 1.390.809,05
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.805	BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	700,00	R$ 1.390.109,05
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.806	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	4.449,99	R$ 1.385.659,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.807	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	975,00	R$ 1.384.684,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.808	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.734,00	R$ 1.382.950,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.809	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 1.377.450,06
08/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	90.810	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.363.750,06
08/09/2020	NOTA FISCAL	90.811	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	589,91	R$ 1.363.160,15
09/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	11.741	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 1.356.160,15
09/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	11.741	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.165,27	R$ 1.353.994,88
09/09/2020	CONTRATO	90.901	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.035,50	R$ 1.350.959,38
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.401	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00	R$ 1.343.459,38
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.402	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	1.163,24	R$ 1.342.296,14
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.403	SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 1.342.255,44
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.404	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.338.305,44
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.405	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$ 1.338.160,94
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.406	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	49,41	R$ 1.338.111,53
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.407	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.039,20	R$ 1.335.072,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.408	DRL COMÉRCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.148,00	R$ 1.331.924,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.409	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERV. AUDIOLOGICOS LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	985,00	R$ 1.330.939,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.410	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.825,00	R$ 1.329.114,33
14/09/2020	NOTA FISCAL	91.411	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.492,50	R$ 1.327.621,83
17/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.618	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	630,89	R$ 1.326.990,94
17/09/2020	DARF/PIS	91.701	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.870,35	R$ 1.325.120,59
17/09/2020	INSS	91.702	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	6.811,39	R$ 1.318.309,20
17/09/2020	DARF/PJ	91.703	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	27.925,71	R$ 1.290.383,49
17/09/2020	DARF/PIS	91.704	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.298,66	R$ 1.288.084,83
17/09/2020	TRANSFERÊNCIA	91.705	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.125,83	R$ 1.280.959,00
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.801	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	FEDERAL	OUTRAS DESPESAS	R$	267,64	R$ 1.280.691,36
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.802	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.200,00	R$ 1.271.491,36
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.802	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP (PARTE)	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	28.150,68	R$ 1.243.340,68
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.803	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MÉDICA EIRELI EPP (PARTE)	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4,32	R$ 1.243.336,36
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.804	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.514,40	R$ 1.229.821,96
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.805	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S S LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.064,35	R$ 1.198.757,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.806	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00	R$ 1.192.757,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.807	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.900,00	R$ 1.184.857,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.808	ULI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.600,00	R$ 1.168.257,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.809	CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.200,00	R$ 1.167.057,61
18/09/2020	NOTA FISCAL	91.810	CLINICA MEDICA SOARES & COUTO LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00	R$ 1.165.657,61
21/09/2020	NOTA FISCAL	550.950.000.027.662	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.800,00	R$ 1.160.857,61
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.101	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	130,00	R$ 1.160.727,61
21/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	92.102	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	540,00	R$ 1.160.187,61
			SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$	1.628,40	R$ 1.158.559,21

21/09/2020	ISS	92.103	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50	R$ 1.158.550,71
21/09/2020	ISS	92.104	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 96,43	R$ 1.158.454,28
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.105	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 351,43	R$ 1.158.102,85
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.106	O.M.I COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	ESTADUAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 579,81	R$ 1.157.523,04
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.107	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 853,05	R$ 1.156.669,99
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.108	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MED. E HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 513,32	R$ 1.156.156,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.109	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 293,33	R$ 1.155.863,34
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.109	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 26,67	R$ 1.155.836,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.110	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 162,70	R$ 1.155.673,97
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.111	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.190,30	R$ 1.151.483,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.112	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 416,00	R$ 1.151.067,67
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.113	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 521,60	R$ 1.150.546,07
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.114	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 892,71	R$ 1.149.653,36
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.115	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 5.307,90	R$ 1.144.345,46
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.116	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 226,82	R$ 1.144.118,64
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.117	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 258,80	R$ 1.143.859,84
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.118	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 579,40	R$ 1.143.280,44
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.119	DUPRATRI HOSPITALAR COMÉRCIO IMP. E EXP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 695,46	R$ 1.142.584,98
21/09/2020	NOTA FISCAL	92.120	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.482,05	R$ 1.130.102,93
22/09/2020	NOTA FISCAL	551.916.000.007.251	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.301,80	R$ 1.128.801,13
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	8.224	JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 4.464,81	R$ 1.124.336,32
22/09/2020	TERMO DE RESCISÃO	8.245	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 9.198,29	R$ 1.115.138,03
22/09/2020	GUIA	92.201	FGTS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.399,97	R$ 1.112.738,06
22/09/2020	GUIA	92.202	FGTS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 631,86	R$ 1.112.106,20
22/09/2020	NOTA FISCAL	92.203	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 1.431,66	R$ 1.110.674,54
28/09/2020	NOTA FISCAL	552.158.000.015.656	CARETA PSIQMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00	R$ 1.095.674,54
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.327,40	R$ 1.093.347,14
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	ARILSON JOSE DESSIA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.650,55	R$ 1.089.696,59
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	CARLOS ALEXANDRE VIDO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.607,60	R$ 1.086.088,99
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 1.609,61	R$ 1.084.479,38
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 1.105,64	R$ 1.083.373,74
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	GLAUCIA MANFRIN ALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.749,70	R$ 1.080.624,04
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 4.245,24	R$ 1.076.378,80
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	RENATA RIBEIRO BRANCO	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 6.551,11	R$ 1.069.827,69
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	ROSANA GOMES FELIX	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 3.969,86	R$ 1.065.857,83
28/09/2020	RECIBO DE FÉRIAS	10.778	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	ESTADUAL	R.H. (5)	R$ 2.633,36	R$ 1.063.224,47
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.801	CIRURGICA KD LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.792,50	R$ 1.060.431,97
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.802	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.157,67	R$ 1.058.274,30
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.803	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 121,73	R$ 1.058.152,57
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.804	NOVAMED PROD. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 433,50	R$ 1.057.719,07
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.805	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.261,65	R$ 1.056.457,42
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.806	EMBAPLAS COM DIST EMBALAGENS LTDA ME	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 203,78	R$ 1.056.253,64
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.807	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 83,20	R$ 1.056.170,44
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.808	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	ESTADUAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 223,80	R$ 1.055.946,64
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.809	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.177,79	R$ 1.038.768,85
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.810	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40	R$ 1.032.762,45
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.811	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 1.030.362,45
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.812	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 1.013.873,01
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.813	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.644,01	R$ 1.011.229,00
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.814	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50	R$ 1.003.229,50
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.815	GENY OBA OGAWA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76	R$ 999.475,74
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.816	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00	R$ 997.225,74
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.817	CLINICA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.304,73	R$ 986.921,01
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.818	CLINICA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.450,00	R$ 983.471,01
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.819	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.096,05	R$ 978.374,96
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.820	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.320,00	R$ 976.054,96
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.821	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 8.064,27	R$ 967.990,69
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.821	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICAL LTDA (PARTE)	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 5.935,73	R$ 962.054,96
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.822	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 949.987,83
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.823	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.900,46	R$ 948.087,37
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.824	G.F. GOMES CLINICA MÉDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.477,64	R$ 945.609,73
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.825	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.290,43	R$ 942.319,30
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.826	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 306,80	R$ 942.012,50
28/09/2020	NOTA FISCAL	92.827	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 2.180,00	R$ 939.832,50
30/09/2020	NOTA FISCAL	551.510.000.027.087	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	R$ 312,90	R$ 939.519,60
30/09/2020	NOTA FISCAL	93.001	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 620,82	R$ 938.898,78
						R$ 764.889,81	

Saldo Anterior	**R$ 940.714,78**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 763.073,81**
Total de Receitas	**R$ 1.703.788,59**

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

Despesas	R$ 764.889,81
Tarifas Bancárias	R$ 779,80
Saldo	R$ 938.898,78
Saldo a transportar	R$ 938.898,78

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	DESPESAS	SALDO POR RECURSO
MUNICIPAL	R$ 26.536,91	R$ 29.091,91	-R$ 2.555,00
ESTADUAL	R$ 275.353,39	R$ 275.349,99	R$ 3,40
FEDERAL	R$ 461.183,51	R$ 460.447,91	R$ 735,60
TOTAL	R$ 763.073,81	R$ 764.889,81	-R$ 1.816,00

ALISSON LUIS AMOROSO DE LIMA
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	392.468,06
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	17.026,70
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	25.882,53
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	61,66
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	5.574,28
SERVIÇOS MÉDICOS	277.367,63
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	32.361,10
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	5.029,80
UTILIDADES PÚBLICAS	187,17
COMBUSTÍVEL	1.163,24
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	267,64
TOTAL	764.889,81

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**R$**	-
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	R$	940.714,78
DIFERENÇA TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS	R$	(2.745,80)
DIFERENÇA NÃO LOCALIZADA		0
TARIFAS	R$	779,80
REFERENTE A DEVOLUÇÃO PRA CONTA HOSPITALAR	R$	150,00
SALDO DA PLANILHA	**R$**	**938.898,78**

TODAS AS MOVIMENTAÇÕES FORAM IDENTIFICADAS COMO CONTA 4231

TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS REALIZADAS		
DATA	ENTRADAS	SAÍDAS
01/set	716.548,20	
01/set		688.577,85
03/set		99.687,80
08/set	38.356,78	
09/set	13.031,77	
14/set	16.475,24	
17/set	46.299,58	
18/set	119.833,75	
21/set		350.778,82
22/set	19.428,39	
28/set	170.848,84	
30/set	714.770,12	
30/set		713.802,40
TOTAL	**1.855.592,67**	**1.852.846,87**
DIFERENÇA RETIRADA A MAIOR DA CONTA		**-2.745,80**

EMPRESA

G3353016217756681
30/09/2020 17:06:45

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
PerÃ-odo do extrato	MÃªs atual

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
28/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	716.548,20 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.000.036.050	150,00 D	
				01/09 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	688.577,85 D	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.233	4.222,97 D	
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.101	14.231,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/09/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	90.102	146,47 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.103	1.140,95 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.104	416,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.105	629,50 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.106	61,66 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.107	209,50 D	
				SERVIMED COML LTDA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.108	697,00 D	
				CIRURGICA PAULISTA			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.109	961,95 D	
				BANCO SOFISA S/A			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.110	1.322,60 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
01/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.111	780,00 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
01/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.112	3.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/09/2020		0290	99015	870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.030.960	355.000,00 C	
				03/09 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
03/09/2020		0290	99015	870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.073.013	26.536,91 C	
				03/09 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR			
03/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	550.141.000.064.037	1.338,24 D	
				03/09 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			
03/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.000.036.049	7.911,15 D	
				03/09 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
03/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	99.687,80 D	
				03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/09/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.689	246.537,21 D	
03/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	655,59 D	
				033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS			
03/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.302	357,60 D	

		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S				
03/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.303	1.000,00 D	
		077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS				
03/09/2020	0000	13105 375 Impostos		90.304	24.042,52 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF				
03/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.470.904.422.574		6,80 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 02/09/2020				
08/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		38.356,78 C	
		08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.801	1.832,07 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.802	1.350,00 D	
		KEV X - SOLUCOES E SERVICOS LT				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.803	134,81 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.804	700,00 D	
		BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS LTDA				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.805	4.449,99 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.806	975,00 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA				
08/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.807	1.734,00 D	
		TKL I E E PROD MED E HOSP LTDA				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.808	5.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.809	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.810	589,91 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
08/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.811	7.000,00 D	
		033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI				
08/09/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	802.521.001.090.639		271,00 D	
		CobranÃ§a referente 08/09/2020				
08/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.520.901.203.568		120,00 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 04/09/2020				
09/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		13.031,77 C	
		09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
09/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		11.741	5.200,77 D	
09/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.901	7.500,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
09/09/2020	0000	13113 170 Tarifa Modulo	822.530.903.759.107		60,00 D	
		CobranÃ§a referente a 08/09/2020				
09/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.530.904.913.323		271,00 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 04/09/2020				
14/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		16.475,24 C	
		14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.401	1.163,24 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
14/09/2020	0000	13105 361 Pgto conta Ã¡gua		91.402	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.403	3.950,00 D	
		ECO MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.404	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.405	49,41 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.406	3.039,20 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.407	3.148,00 D	
		DRL COMERCIO I E EIRELI EPP				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.408	985,00 D	
		ACUSTICA ORLANDI IND COM E SER				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.409	1.825,00 D	
		SULMEDIC COMERCIAL				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.410	1.492,50 D	

		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA				
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.411	630,89 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM				
14/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.580.904.766.533		6,80 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 10/09/2020				
17/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		46.299,58 C	
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
17/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		10.618	1.870,35 D	
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos		91.701	6.811,39 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/09/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃ§Ã£o		91.702	27.925,71 D	
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 08/2020				
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos		91.703	2.298,66 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos		91.704	7.125,83 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
17/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.705	267,64 D	0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		119.833,75 C	
		18/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.801	9.200,00 D	
		JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.802	28.155,00 D	
		HIGOR MARTINS DA S CLINICA M				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.803	13.514,40 D	
		AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.804	31.064,35 D	
		BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.805	6.000,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.806	7.900,00 D	
		REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI				
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.807	16.600,00 D	
		ULI SERVICOS MEDICOS EIRELI				
18/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.808	1.200,00 D	
		033 0218 037269493000170 CLINICA MEDIC				
18/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.809	1.400,00 D	
		033 0218 037269493000170 CLINICA MEDIC				
18/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.810	4.800,00 D	0,00 C
		341 4294 032951573000197 FLP SERVICOS				
21/09/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.030.960		106.183,51 C	
		21/09 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
21/09/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.031.692		275.353,39 C	
		21/09 0290 31692-X MUNICIPIO DE G				
21/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.950.000.027.662		130,00 D	
		21/09 0950 27662-6 DATA EQUIPAMEN				
21/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231		350.778,82 D	
		21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.101	540,00 D	
		CAPROMED FARMACEUTICA LTDA				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.102	1.628,40 D	
		SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE				
21/09/2020	0000	13105 375 Impostos		92.103	8,50 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
21/09/2020	0000	13105 375 Impostos		92.104	96,43 D	
		PREFEITURA MUN GARCA				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.105	351,43 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.106	579,81 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.107	853,05 D	
		CIRURGICA PAULISTA				

21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	92.108	513,32 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D	92.109	320,00 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM	92.110	162,70 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	92.111	4.190,30 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOQUIMICA LABORAT LTDA EP	92.112	416,00 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	92.113	521,60 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	92.114	892,71 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	92.115	5.307,90 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.116	226,82 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	92.117	258,80 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	92.118	579,40 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	92.119	695,46 D	
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	92.120	12.482,05 D	
21/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta 822.650.905.077.634 CobranÃ§a referente a 18/09/2020		3,40 D	0,00 C
22/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 553.062.007.004.231 22/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		19.428,39 C	
22/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 551.916.000.007.251 22/09 1916 SERVIMED 00000000000000000		1.301,80 D	
22/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.244	4.464,81 D	
22/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	8.245	9.198,29 D	
22/09/2020	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	92.201	2.399,97 D	
22/09/2020	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	92.202	631,86 D	
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	92.203	1.431,66 D	0,00 C
28/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 553.062.007.004.231 28/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		170.848,84 C	
28/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 552.158.000.015.656 28/09 2158 15656-6 CARETA P S MED		15.000,00 D	
28/09/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	10.778	32.450,07 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA KD LTDA	92.801	2.792,50 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	92.802	2.157,67 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA	92.803	121,73 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	92.804	433,50 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	92.805	1.261,65 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMBALAGE	92.806	203,78 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.807	83,20 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.808	223,80 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	92.809	17.177,79 D	
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.810	6.006,40 D	

		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.811	2.400,00 D	
		ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.812	16.489,44 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.813	2.644,01 D	
		F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.814	7.999,50 D	
		FRANCISCO ANTONIO TOSTA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.815	3.753,76 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.816	2.250,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.817	10.304,73 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.818	3.450,00 D	
		MEDICINA MIRANDA LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.819	5.096,05 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.820	2.320,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.821	14.000,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.822	12.067,13 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
28/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.823	1.900,46 D	
		033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.824	2.477,64 D	
		G.F.GOMES CLINICA MEDICA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.825	3.290,43 D	
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.826	306,80 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
28/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.827	2.180,00 D	
		IUGU SERVICOS NA INTERNET S/A			
28/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta 822.720.904.167.969		3,40 D	
		CobranÃ§a referente a 23/09/2020			
28/09/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta 822.720.904.167.970		3,40 D	0,00 C
		CobranÃ§a referente a 23/09/2020			
30/09/2020	3062	03062 870 TransferÃªncia recebida 553.062.007.004.231		714.770,12 C	
		30/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/09/2020	3062	03062 109 Pagamento de Boleto 93.001		620,82 D	
		NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A			
30/09/2020	3062	03062 144 TransferÃªncia enviada 551.510.000.027.087		312,90 D	
		30/09 1510 27087-3 CAPROMED FARMA			
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O			713.836,40 C

LanÃ§amentos futuros

Data	LanÃ§amento	Documento		Valor	Total diÃ¡rio
30/09/2020	Tarifas Pendentes	0	R$	34,00 D	34,00 D

Saldo Aprovisionado no Dia	34,00 D
Saldo	713.802,40 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2020

019.

HÁ¡ tarifas pendentes de cobranÃ§a. Total em 30/09/2020 R$ 34,00. Sujeito Â cobranÃ§a quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agÃªncia.

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/09/2020 a 30/09/2020
Convênio	MÉDIA COMPLEXILIDADE

Banco Do Brasil
Ag: 3062-7
CC: 36050-3

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/09/2020	Saldo Anterior				0
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 716.548,20	R$ 716.548,20
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.000.036.050	R$ 150,00		R$ 716.398,20
01/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$ 688.577,85		R$ 27.820,35
01/09/2020	REMESSA SALARIAL	13.233	R$ 4.222,97		R$ 23.597,38
01/09/2020	TICKET SERVIÇOS S/A	90.101	R$ 14.231,25		R$ 9.366,13
01/09/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	90.102	R$ 146,47		R$ 9.219,66
01/09/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	90.103	R$ 1.140,95		R$ 8.078,71
01/09/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	90.104	R$ 416,50		R$ 7.662,21
01/09/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	90.105	R$ 629,50		R$ 7.032,71
01/09/2020	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	90.106	R$ 61,66		R$ 6.971,05
01/09/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	90.107	R$ 209,50		R$ 6.761,55
01/09/2020	CIRURGICA PAULISTA	90.108	R$ 697,00		R$ 6.064,55
01/09/2020	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	90.109	R$ 961,95		R$ 5.102,60
01/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	90.110	R$ 1.322,60		R$ 3.780,00
01/09/2020	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	90.111	R$ 780,00		R$ 3.000,00
01/09/2020	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	90.112	R$ 3.000,00		R$ (0,00)
03/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 355.000,00	R$ 355.000,00
03/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 26.536,91	R$ 381.536,91
03/09/2020	KESIA ARAUJO	550.141.000.064.037	R$ 1.338,24		R$ 380.198,67
03/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.000.036.049	R$ 7.911,15		R$ 372.287,52
03/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$ 99.687,80		R$ 272.599,72
03/09/2020	REMESSA SALARIAL	19.689	R$ 246.537,21		R$ 26.062,51
03/09/2020	CLAUDINEI MARTINS	90.301	R$ 655,59		R$ 25.406,92
03/09/2020	MOACIR ALVES	90.302	R$ 357,60		R$ 25.049,32
03/09/2020	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	90.303	R$ 1.000,00		R$ 24.049,32
03/09/2020	FGTS	90.304	R$ 24.042,52		R$ 6,80
03/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.470.904.422.574	R$ 6,80		R$ (0,00)
08/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 38.356,78	R$ 38.356,78
08/09/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	90.801	R$ 1.832,07		R$ 36.524,71
08/09/2020	KEV X - SOLUÇÕES E SERVIÇOS LTDA	90.802	R$ 1.350,00		R$ 35.174,71
08/09/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	90.803	R$ 134,81		R$ 35.039,90
08/09/2020	BT EQUIPAMENTOS	90.804	R$ 700,00		R$ 34.339,90
08/09/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	90.805	R$ 4.449,99		R$ 29.889,91
08/09/2020	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	90.806	R$ 975,00		R$ 28.914,91
08/09/2020	TKL - IMP. EXP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	90.807	R$ 1.734,00		R$ 27.180,91
08/09/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	90.808	R$ 5.500,00		R$ 21.680,91
08/09/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	90.809	R$ 13.700,00		R$ 7.980,91
08/09/2020	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	90.810	R$ 589,91		R$ 7.391,00
08/09/2020	CARLOS ANTONIO DA SILVA	90.811	R$ 7.000,00		R$ 391,00
08/09/2020	BANCO DO BRASIL	802.521.001.090.639	R$ 271,00		R$ 120,00
08/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.520.901.203.568	R$ 120,00		R$ (0,00)
09/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 13.031,77	R$ 13.031,77
09/09/2020	REMESSA SALARIAL	11.741	R$ 5.200,77		R$ 7.831,00
09/09/2020	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	90.901	R$ 7.500,00		R$ 331,00
09/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.530.903.759.107	R$ 60,00		R$ 271,00
09/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.530.904.913.323	R$ 271,00		R$ (0,00)
14/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 16.475,24	R$ 16.475,24
14/09/2020	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	91.401	R$ 1.163,24		R$ 15.312,00
14/09/2020	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	91.402	R$ 40,70		R$ 15.271,30
14/09/2020	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA ME	91.403	R$ 3.950,00		R$ 11.321,30
14/09/2020	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASS. PROT. RADIOLOGIA LTDA	91.404	R$ 144,50		R$ 11.176,80
14/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	91.405	R$ 49,41		R$ 11.127,39
14/09/2020	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	91.406	R$ 3.039,20		R$ 8.088,19
14/09/2020	DRL COMERCIO IMP. EXP EIRELI	91.407	R$ 3.148,00		R$ 4.940,19
14/09/2020	ACUSTICA ORLANDI IND. COM. E SERVIÇOS AUDIOLOGICOS	91.408	R$ 985,00		R$ 3.955,19
14/09/2020	SULMEDIC COMERCIAL	91.409	R$ 1.825,00		R$ 2.130,19
14/09/2020	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	91.410	R$ 1.492,50		R$ 637,69
14/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	91.411	R$ 630,89		R$ 6,80
14/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.580.904.766.533	R$ 6,80		R$ (0,00)
17/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 46.299,58	R$ 46.299,58
17/09/2020	REMESSA SALARIAL	10.618	R$ 1.870,35		R$ 44.429,23
17/09/2020	DARF	91.701	R$ 6.811,39		R$ 37.617,84
17/09/2020	INSS	91.702	R$ 27.925,71		R$ 9.692,13
17/09/2020	DARF	91.703	R$ 2.298,66		R$ 7.393,47
17/09/2020	DARF	91.704	R$ 7.125,83		R$ 267,64
17/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	91.705	R$ 267,64		R$ (0,00)
18/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231		R$ 119.833,75	R$ 119.833,75
18/09/2020	JANZANTTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	91.801	R$ 9.200,00		R$ 110.633,75
18/09/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA	91.802	R$ 28.155,00		R$ 82.478,75
18/09/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	91.803	R$ 13.514,40		R$ 68.964,35
18/09/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	91.804	R$ 31.064,35		R$ 37.900,00
18/09/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	91.805	R$ 6.000,00		R$ 31.900,00
18/09/2020	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	91.806	R$ 7.900,00		R$ 24.000,00
18/09/2020	ULI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	91.807	R$ 16.600,00		R$ 7.400,00
18/09/2020	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	91.808	R$ 1.200,00		R$ 6.200,00
18/09/2020	CLINICA MÉDICA SOARES E COUTO LTDA	91.809	R$ 1.400,00		R$ 4.800,00
18/09/2020	FLP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	91.810	R$ 4.800,00		R$ (0,00)
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55.290.000.030.960		R$ 106.183,51	R$ 106.183,51
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.031.692		R$ 275.353,39	R$ 381.536,90
21/09/2020	DATA EQUIPAMENTOS SEG. LTDA ME	550.950.000.027.662	R$ 130,00		R$ 381.406,90
21/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$ 350.778,82		R$ 30.628,08
21/09/2020	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	92.101	R$ 540,00		R$ 30.088,08
21/09/2020	SINDICATO EMP. EST. SERV. SAUDE CPS	92.102	R$ 1.628,40		R$ 28.459,68
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	92.103	R$ 8,50		R$ 28.451,18
21/09/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	92.104	R$ 96,43		R$ 28.354,75
21/09/2020	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	92.105	R$ 351,43		R$ 28.003,32
21/09/2020	OMI COMERCIO E MAN EQUIP INF LTDA	92.106	R$ 579,81		R$ 27.423,51
21/09/2020	CIRURGICA PAULISTA	92.107	R$ 853,05		R$ 26.570,46
21/09/2020	FUTURA COM. PROD MED. HOSP LTDA	92.108	R$ 513,32		R$ 26.057,14
21/09/2020	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA ME	92.109	R$ 320,00		R$ 25.737,14
21/09/2020	SE COMERCIO DE PROD QUIM. BAURU EIRELI	92.110	R$ 162,70		R$ 25.574,44
21/09/2020	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	92.111	R$ 4.190,30		R$ 21.384,14
21/09/2020	SOQUIMICA LABORATORIO LTDA EPP	92.112	R$ 416,00		R$ 20.968,14
21/09/2020	PRECISION COMERCIAL DISTRIB. PROD. MEDICOS HOSP LTDA	92.113	R$ 521,60		R$ 20.446,54
21/09/2020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	92.114	R$ 892,71		R$ 19.553,83

21/09/2020	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	92.115	R$	5.307,90		R$	14.245,93
21/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.116	R$	226,82		R$	14.019,11
21/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	92.117	R$	258,80		R$	13.760,31
21/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	92.118	R$	579,40		R$	13.180,91
21/09/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	92.119	R$	695,46		R$	12.485,45
21/09/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	92.120	R$	12.482,05		R$	3,40
21/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.650.905.077.634	R$	3,40		R$	0,00
22/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231			R$ 19.428,39	R$	19.428,39
22/09/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	551.916.000.007.251	R$	1.301,80		R$	18.126,59
22/09/2020	REMESSA SALARIAL	8.244	R$	4.464,81		R$	13.661,78
22/09/2020	REMESSA SALARIAL	8.245	R$	9.198,29		R$	4.463,49
22/09/2020	FGTS RESCISÓRIO	92.201	R$	2.399,97		R$	2.063,52
22/09/2020	FGTS RESCISÓRIO	92.202	R$	631,86		R$	1.431,66
22/09/2020	SUPERMED COM. IMP. PROD. MED. HOSP. LTDA	92.203	R$	1.431,66		R$	0,00
28/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231			R$ 170.848,84	R$	170.848,84
28/09/2020	CARETA PSQUIMED SRV MEDICOS LTDA	552.158.000.015.656	R$	15.000,00		R$	155.848,84
28/09/2020	REMESSA SALARIAL	10.778	R$	32.450,07		R$	123.398,77
28/09/2020	CIRURGICA KD LTDA	92.801	R$	2.792,50		R$	120.606,27
28/09/2020	ASTRA FARMA COM DE MATERIAIS MED. HOSP. LTDA	92.802	R$	2.157,67		R$	118.448,60
28/09/2020	COMERCIAL DE PAPEIS GARÇA LTDA	92.803	R$	121,73		R$	118.326,87
28/09/2020	NOVAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	92.804	R$	433,50		R$	117.893,37
28/09/2020	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	92.805	R$	1.261,65		R$	116.631,72
28/09/2020	EMBAPLAS COMERCIAL E DIST. DE EMABALAGENS	92.806	R$	203,78		R$	116.427,94
28/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.807	R$	83,20		R$	116.344,74
28/09/2020	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA	92.808	R$	223,80		R$	116.120,94
28/09/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	92.809	R$	17.177,79		R$	98.943,15
28/09/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	92.810	R$	6.006,40		R$	92.936,75
28/09/2020	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	92.811	R$	2.400,00		R$	90.536,75
28/09/2020	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	92.812	R$	16.489,44		R$	74.047,31
28/09/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	92.813	R$	2.644,01		R$	71.403,30
28/09/2020	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	92.814	R$	7.999,50		R$	63.403,80
28/09/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	92.815	R$	3.753,76		R$	59.650,04
28/09/2020	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	92.816	R$	2.250,00		R$	57.400,04
28/09/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	92.817	R$	10.304,73		R$	47.095,31
28/09/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	92.818	R$	3.450,00		R$	43.645,31
28/09/2020	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	92.819	R$	5.096,05		R$	38.549,26
28/09/2020	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	92.820	R$	2.320,00		R$	36.229,26
28/09/2020	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	92.821	R$	14.000,00		R$	22.229,26
28/09/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	92.822	R$	12.067,13		R$	10.162,13
28/09/2020	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME	92.823	R$	1.900,46		R$	8.261,67
28/09/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	92.824	R$	2.477,64		R$	5.784,03
28/09/2020	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	92.825	R$	3.290,43		R$	2.493,60
28/09/2020	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	92.826	R$	306,80		R$	2.186,80
28/09/2020	GABRIELA WISSMANN FABRICAÇÃO DE ARTIGOS DO VESTUÁRIO	92.827	R$	2.180,00		R$	6,80
28/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.720.904.167.969	R$	3,40		R$	3,40
28/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.720.904.167.970	R$	3,40		R$	0,00
30/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231			R$ 714.770,12	R$	714.770,12
30/09/2020	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	551.510.000.027.087	R$	312,90		R$	714.457,22
30/09/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASILEIRA	553.062.007.004.231	R$	713.802,40		R$	654,82
30/09/2020	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S/A	93.001	R$	620,82		R$	34,00
30/09/2020	BANCO DO BRASIL	822.740.904.842.743	R$	34,00		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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 21/09/2020 DATA EMP.: 21/09/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº:**	**12332 / 1**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 21/09/2020

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 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 514 TRANSFERêNCIA DE RECURSOS PORTARIA 1666	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	Bruto **106.183,51** Desconto **0,00**
OR - Ordinario		**Líquido** **106.183,51**

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
106.183,51	106.183,51	106.183,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **106.183,51**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 233	DATA: 02/09/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 1798 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/09/2020

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 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 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	2.485.000,00	355.000,00	1.420.000,00

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

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 232	DATA: 02/09/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	1799 / 7
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 03/09/2020

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 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 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	185.758,37	26.536,91	106.147,64

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

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 926	DATA: 21/09/2020 DATA EMP.: 21/09/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 12331 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/09/2020

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 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/12 - MEMORANDO Nº 11.448/2020 1DOC.	Bruto **275.353,39** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**275.353,39**

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
275.353,39	275.353,39	275.353,39	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **275.353,39**
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

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:08:19
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
VALOR TOTAL	150,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	3.133.602.ECF.B48.3C1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:27:03
306203062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	688.577,85

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	1.8BF.FD5.890.AE9.2FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10577	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	07/09/2020 A 06/10/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.307,90
Média Horas:	0,09
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.516,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.516,99	P
1/3 das Férias:	505,66	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:	2.022,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	166,35	D
TOTAL LIQUIDO:	1.856,30	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$ 1.856,30 (um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

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$ 1.856,30(um mil oitocentos e cinqüenta e seis reais e trinta 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

VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:14:58

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

Data 01/09/2020 Valor R$ 1.856,30 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 103, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE RABEH MARTINS FAU, na conta 86.587, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Um mil e oitocentos e cinqÃ¼enta e seis reais e trinta centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:14:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIANE BEZERRA DE SOUSA	96779	245

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/12/2018 A 02/12/2019	08/09/2020 A 22/09/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

ltas não justificadas:	00
lário Base:	3.529,24
dia Horas:	0,00
dia Valores:	0,00
tras Vantagens:	409,00
TAL BASE CALCULO:	3.938,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.969,12	P
1/3 das Férias:	656,37	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:	236,68	D
Desconto do imposto de Renda:	22,14	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.625,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	258,82	D
TOTAL LIQUIDO:	2.366,67	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$ 2.366,67 (dois mil trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

NTE,

Data: ____/____/____

ANE BEZERRA DE SOUSA

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$ 2.366,67(dois mil trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por ivo 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 l dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

: 26/08/2020
CA

VIVIANE BEZERRA DE SOUSA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000029

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3341317118141861
13/10/2020 17:14:58

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

Data 01/09/2020 Valor R$ 2.366,67 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 103, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a VIVIANE BEZERRA DE SOUSA, na conta 86.588, agÃªncia 0295 do banco 001.

(Dois mil e trezentos e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

* Este aviso de lanÃ§amento nÃ£o Ã© vÃ¡lido como comprovante da operaÃ§Ã£o e demonstra apenas que houve um lanÃ§amento em conta corrente.
* O valor constante deste aviso de lanÃ§amento corresponde ao valor individual pago ao favorecido informado neste documento. O total debitado em conta corrente corresponde Ã soma de todos os pagamentos processados pela remessa indicada.

Documento emitido por: JOAO P M P AFFONSO em 13/10/2020 17:14:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000030

NOTA DE DÉBITO

Número	Data de Emissão
165565-ND	28/07/2020

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.:22638308 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

VALOR TOTAL: R$ 14.231,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
165565-ND	R$ 14.231,25	01/09/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 165565 de 28/07/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 165565 Série C4, emitido em 28/07/2020

20200729u47866934000174

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
21289531	29/07/2020 01:03:58	UJNB-2KZI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **47.866.934/0001-74** Inscrição Municipal: **5.987.120-2**

Nome/Razão Social: **TICKET SERVIÇOS S.A**

Endereço: **AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - Pinheiros - CEP: 05425-070**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL**

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

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

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **lgalocio@ipdh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 115 R$14.375,00
DESCONTOS CONCEDIDOS R$143,75
VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO
Ped.:22638308 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:
IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91
LEI 12741/12 VL.TRIB.R$ 0,00
Data de Vencimento: 01/09/2020
VALOR TOTAL: R$14.231,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 0,00

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

Código do Serviço: **03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares**

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 165565 Série C4, emitido em 28/07/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 697760

Realizado em: 28/07/2020

Valor (R$): 14.375,00

Método Pagamento: Faturamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 31/07/2020

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

Edenred Ticket uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
826.315.578-91	2658	CARLOS A EUFLAUZINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
180.888.598-83	2513	CEZAR AUGUSTO S DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE AP DOMICIANO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE S B DE PAULA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
200.120.578-35	20012057835	CRISTIANO SOARES SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA HERMINIO SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
346.176.328-40	2415	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R$ 125,00
342.790.018-55	2660	DANIELA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
451.348.538-86	45134853886	DANILO F ANDREANI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
363.889.528-95	2518	DEBORAH R P L COUTINHO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.617.208-03	26961720803	ELIANA APARECIDA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
297.890.768-19	29789076819	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
222.226.928-81	22222692881	ELISANGELA M F S	GARCA MEDIA	R$ 125,00
585.686.201-59	2645	ELIZA K N A PRADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
264.442.998-61	2662	ERICSON A D DE SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
045.217.288-80	2663	EVA CRISTINA D SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
335.106.598-13	2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
468.965.368-29	46896536829	FELIPE VALENTIM DANTAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00

Edenred Ticket uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO R P PILLI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE O MARRA	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
311.113.138-65	31111313865	KESIA ARAUJO KASSADA.	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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA G PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
361.177.668-82	2672	MARCIA COSTA G TAVARES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
347.389.788-45	2708	MARIA ANGELICA M TOLDATO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
096.382.178-47	2534	MARIA DO S M PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R$ 125,00
332.606.548-52	33260654852	MARIA F T MELLO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
319.214.278-25	2533	MARIANGELA L DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R$ 125,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S P GREGORIO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R$ 125,00
449.434.788-40	44943478840	MAYARA TARTARI NOGUEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
268.898.828-06	2681	MICHELE F DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
268.006.288-40	2682	PATRICIA P DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
396.350.488-90	39635048890	PAULA A R DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 125,00
204.053.708-22	20405370822	PAULO SERGIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
421.488.098-65	2683	PEDRO H M FURTADO	GARCA MEDIA	R$ 125,00
344.949.028-10	2597	PRISCILA P MANTUANI	GARCA MEDIA	R$ 125,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R$ 125,00

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 31/07/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	CARGA MEDIA		31/07/2020	115	R$ 14.375,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	115	R$ 14.375,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ 143,75	1	-R$ 143,75
		TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	-R$ 143,75

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 14.375,00
Taxas	-R$ 143,75
TOTAL	R$ 14.231,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

EmissÃ£o de comprovantes

G3370413001766381
04/10/2020 16:09:26

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090323168386293781658220009383650001423125
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	90.101
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.231,25
VALOR COBRADO	14.231,25

NR.AUTENTICACAO 7.F82.707.976.738.436

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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

039

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 143947149 série C
Data de Emissão 14/08/2020
Data de Apresentação: 19/08/2020
Pág. 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834

Leitura Próximo Mês 16/09/2020

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

Reservado ao Fisco
92D8.8346.6661.6F9C.739A.7FA8.4B31.2432

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	AGO/2020	01/09/2020	146,47

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 912951357181	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 0,86%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	AGO/20	180,000	kWh	0,34826316	66,17	66,17	18,00	11,91	66,17	0,57	2,61	Verde
0601	Consumo - TE	AGO/20	180,000	kWh	0,36442106	69,24	69,24	18,00	12,46	69,24	0,60	2,73	16 Dias
	Total Distribuidora					135,41							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												14 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/20				11,06							
	TOTAL CONSOLIDADO					146,47	135,41		24,37	135,41	1,17	5,34	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2020	AGO	180	30
	JUL	150	29
	JUN	120	29
	MAI	100	32
	ABR	260	30
	MAR	370	32
	FEV	370	28
	JAN	310	31
2019	DEZ	380	29
	NOV	420	33
	OUT	510	33
	SET	390	29
	AGO	400	28

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26888000	0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 14/08/2020	Leitura 15/07/2020	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7830	7811	10,00	190		16/09/2020

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CONTABILIZADO

AVISO IMPORTANTE

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 143947149 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	146,47	01/09/2020

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
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000016 464700403213 733835566031 100964758344

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83690000001-6	46470040321-3
	73383556603-1	10096475834-4
Data do pagamento		01/09/2020
Valor em Dinheiro		146,47
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		146,47

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: D.A65.9A4.E65.A1D.6B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1330643 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3306 4314 3224 9649

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		135200666492768 05/08/2020 17:14:25
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	05/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	05/08/2020
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
1330643/1	02/09/2020	1.140,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,95	164,49	0,00	0,00	1.140,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00004	3,078	3,078

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
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-033/20 Q: 100,0000 F: 12/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16 62	30032099	500	5102	AP	100,00	3,289	328,90	328,90	39,47	0,00	12,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 20040673 Q: 50,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2022 83	30039099	000	5102	AP	50,00	7,0488	352,44	352,44	42,29	0,00	12,00	0,00
022656	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (CRISTALIA) L: 20070071 Q: 100,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2022 101	30049099	000	5102	AP	100,00	4,4787	447,87	447,87	80,62	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 71498 Q: 2,0000 F: 30/11/19 V: 30/10/2021 *** Portaria 344/98 CL, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613CA 1687	30049099	500	5102	FR	2,00	5,87	11,74	11,74	2,11	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. BIONEXO: 108837144 I DATA ENTREGA: 06/08/2020 Pedido: 1687180 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1687180 *** 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: 1.043867-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Pedido 29822

Mateus Silva Andrello
Tecn. de Informação
RG: 44.017.269-X
06/08/2020

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100832376172183660000114095
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	90.103
NOSSO NUMERO	17115360000832376
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,95
VALOR COBRADO	1.140,95

NR.AUTENTICACAO E.4B2.520.F33.789.B1F

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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

Número da NFS-e: 1644

Data e Hora da Emissão	03/08/2020 18:30:35	Competência	3/8/2020	Código de Verificação	MSPNAMGM5
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. Parcela 01/12 MEDIA COMPLEXIDADE
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001684174183670000041650
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	90.104
NOSSO NUMERO	29700330000001684
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 9.A7D.1EF.584.CDF.3B6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

000 45

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2020 VALOR TOTAL: R$ 629,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.032.616
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.032.616
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0831 3782 8800 0166 5500 1000 0326 1611 1026 0631

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	135200666550860 - 05/08/2020 17:26:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	05/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		18:14:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/09/2020
Valor	R$ 629,50

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
498,24	59,79	0,00	0,00	0,00	0,00	629,50
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	629,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			4,140	4,140

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
24726	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15 GRS/EMS GEN/AM G+ PMC: 9,64 Lote: 1O0579 Qtd: 30 Val: 30/03/2022 FCI:9E035804-003A-4019-BA49-F62BA2AE41DB 254	30042069	500	5102	BG	30	2,3500	70,50	70,50	8,46		12,00	
26210	ONDANSETRONA 8MG C/ 50AMP 4ML HYPOFARMA HOSP G+ Lote: 20050290 Qtd: 4 Val: 30/05/2022 117	30039079	000	5102	CX	4	61,0000	244,00	244,00	29,28		12,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069320 Qtd: 5 Val: 30/01/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699 714	30049039	520	5102	UN	5	63,0000	315,00	183,74	22,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 108837144
CONTATO: KESIA
RECEBIM. DE MERCADORIAS: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Ore 11024400 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#108837144#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#108837144#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 84,67 Estadual: R$ 30,51 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informacão
RG: 44.017.269-X
04/08/2020

Pedido 29811

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso em 05/08/2020 as 22:57:05

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

www.gerech.com.br

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300034738179783680000062950
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	90.105
NOSSO NUMERO	31367730000034738
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	629,50
VALOR COBRADO	629,50

NR.AUTENTICACAO B.5B7.76B.358.436.0BA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/08/2020 VALOR TOTAL: R$ 61,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.032
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 020
JD SAO RAFAEL - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.012.032
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0120 3212 8820 3028

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 PARA CONSUMIDOR	**135200656658835 - 03/08/2020 16:27:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	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**	**03/08/2020**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**03/08/2020**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**16:27:16**

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
7,69	1,38	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	61,66

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	6,78	0,00	61,66

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
8	**VOLUMES**				

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
03813126	CAFE CIMO EXTRA FORTE 500G	09019000	060	5405	UN/1	6,0000	6,9800	41,88	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
03803936	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%) pRedBC=61,11%	17019900	020	5102	UN/1	2,0000	9,8900	19,78	0,00	7,69	1,38		18,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 20/08/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: (Contabil: 61,66 | Base Icms: 7,69 | ICMS: 1,38 | Complemento: 12,09 Venda Balcao: PEDIDO N 2944, N 4817, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 03/08/2020, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 32 - BOLETO) Pagamento : Parc: 1 Venc. 04/09/2020 Valor: 61,66Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 6,78- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 6,78	

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160084913022410106111072383680000006166
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	90.106
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	61,66
VALOR COBRADO	61,66

NR.AUTENTICACAO E.23F.C2A.82D.13C.A2D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/08/2020		

NF-E
N° 809550 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]

N° 809550
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0844 4631 5600 0184 5508 4000 8095 5011 1183 8692

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	135200667749423 06/08/2020 02:29:52-03:00

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		05/08/2020
ENDEREÇO	**N°**	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAIDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000		05/08/2020
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
209,50	37,70	0,00	0,00	209,50

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	209,50

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	- 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
3				7,067	7,067

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
38665	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R BSE	C30555 6/23	9,95	30049069	500	5102	CX	14	6,6900	96,46	96,46	17,36		18,00
	POS MON		7,20											
112960	INS NOVOLIN R HUMANA INJ SC 10ML T	AS0888I 7/22	60,37	30043100	200	5102	FR	3	19,3200	57,96	57,96	10,43		18,00
	NORDI		43,67											
	POS MON													
148550	REGENCEL FOX OFT 3,5 GR SA LATIN	20040711 4/22	13,69	30049059	000	5102	CX	6	9,1800	55,08	55,08	9,91		18,00
	NEG MON		10,27											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] - QUITAÇÃO VALIDAMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATE 7 DIAS APOS EMISSAO NF. [illegible] Tratar-se Regime Especial [illegible] DOE de 02/05/19 para efeito de Art.313-Z do RICMS/SP	

06/08/2020
Mateus Silva Andriollo
Tecn. da Informação
RG: 45.017.309-4

li: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:308134 -17:30/9990 17:35

LANÇADO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003094788027783660000020950
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	90.107
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	209,50
VALOR COBRADO	209,50

NR.AUTENTICACAO 2.F2E.02E.064.36E.234

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

Cirúrgica Paulista
AV. TIRADENTES, 1309
FRAGATA
17519-000 - MARILIA (SP)
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br
www.cirurgicapaulista.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000113342
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2008-05.768.154/0001-41-55-001-000.113.342-177.827.694-1

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		135.200.001.147.337 04/08/2020 15:18:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438 210 594.110		05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14498-AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	04/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		15:17:43

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000113342-1 - CARTEIRA - 03/09/20 - R$ 697,00

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	0.00	0.00	697.00

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	697.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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
3085	TALA FIXA P/MEMBROS INF/SUP53X08C P EVA - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/04/2030 Val Aprox Tributos R$ 1,93 Fed. R$ 8,28 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	5	9,2000	46,00			0,00		
10260	COLAR CERVICAL RESGATE PVC TAM. M - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/12/2030 Val Aprox Tributos R$ 5,40 Fed. R$ 23,13 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	10	12,8500	128,50			0,00		
10825	COLAR CERVICAL RESGATE PVC TAM. P - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/04/2030 Val Aprox Tributos R$ 2,73 Fed. R$ 11,70 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	5	13,0000	65,00			0,00		
10439	COLAR CERVICAL RESGATE REGULAGEM 4 EM 1 - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/05/2030 Val Aprox Tributos R$ 17,46 Fed. R$ 74,84 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211010	040	5102	UN	5	83,1500	415,75			0,00		
12485	BANDAGEM TRIANGULAR DE ALG. 1,40X1,40X2 - SP RESGATE LOTE: A008 / DT VAL: 30/03/2030 Val Aprox Tributos R$ 1,75 Fed. R$ 7,52 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	90211020	040	5102	UN	5	8,3500	41,75			0,00		

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BANCO DO BRASIL AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL AG. 4113 OP. 003 C/C 926-1 PEDIDO: 002948 Valor Aprox. Tributos R$ 29,27 - Fed. R$ 125,47 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE média Complexidade -Retirado por Osmizete LANÇADO 04/08/2020 Mateus Silva Andrello Tecn. da Informação RG: 44.017.269-X 5/08/20	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000249425011955009483670000069700
BENEFICIARIO:
CIRURGICA PAULISTA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA PAULISTA
CNPJ: 05.768.154/0001-41
PAGADOR:
AHBB ASS. HOSP. BENEF. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.108
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	697,00
VALOR COBRADO	697,00
NR.AUTENTICACAO	1.0B9.902.4CD.F6F.E94

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA: 1

Nº 105718
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1057 1810 0069 5040

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.	135200668827932 06/08/2020 10:05:44

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	06/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	06 AGO. 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2020 961,95

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
926,45	125,38	0,00	0,00	961,95

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	961,95

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
13	CAIXA			142,30	142,30

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
13432	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOLIDOR LT 55117101 (7) 10/2022 (Fornecedor: 953, Lote: 55117-101, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/10/2017, Data Val: 31/10/2022)	90183219	200	5102	CX	7	5,8943	41,26	41,26	4,95		12,00	
25946	DETERG ENZIM 5 ENZ ZYMEDET 5LT C/04-PRO-LINK LT P20050001 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1507, Lote: P20050001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	35079019	500	5102	CX	1	236,7200	236,72	236,72	42,61		18,00	
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (5) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	5	7,1000	35,50					
20814	SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100-SR LT H76 (1) 02/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H76, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183119	200	5102	CX	1	145,7800	145,78	145,78	17,49		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R4V12||ID 108837144
ITEM 3 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 106126
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,38

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

2924

LANÇADO

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

Mateus Silva Andrade
Tecn. da Informação
[illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000094806426101041183670000096195
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
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	90.109
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	961,95
VALOR COBRADO	961,95

NR.AUTENTICACAO D.C2B.A83.B0E.87F.8F7

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 84217
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0804 0278 2000 3755 5500 1000 0842 1710 0088 1920

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 MERC.ADQ. REC.TERCEIROS		135200662729930 04/08/2020 22:53:59
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	04/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		04/08/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		22:49

FATURA / DUPLICATA

001 03/09/2020 1.322,60

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
1.322,60	238,07	0,00	0,00	1.322,60

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	1.322,60

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	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			8,00	8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
29186	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2002432, Qtde: 10, Dt Val: 31/0-1/2022 ,Data Fab: 01/01/2020)	30049029	000	5102	CX	10	132,2600	1.322,60	1.322,60	238,07		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 238,07, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 238,07
Pedido: 95112
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

Mateus Silva Andriello
Tecn. da Informação

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615489050973359900002034312483670000132260
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	90.110
NOSSO NUMERO	6154905097
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.322,60
VALOR COBRADO	1.322,60

NR.AUTENTICACAO 8.7F3.199.A90.351.DFA

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000091661
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0916 6111 0006 8043

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	131203772479810 05/08/2020 11:32:38403:00

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	05/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	05/08/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		11:27:00

FATURA

001 04/09/2020 780,00								

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
780,00	93,60	0,00	0,00	780,00

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	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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			2,200	2,000

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
000007CLIN 0027	POLIVITAMINICOS S/ MINERAIS SOL INJ CX C/100 AMP 10ML - FRUTOVITAM - (L OTE:19110526 - 01/11/2021) - CRISTA LIA PRODT QUIM	30045090	000	6108	CX	2,00	390,0000	780,00	780,00	93,60	0,00	12.00%	0.00%

SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203772479810
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: 100477 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: /
MEDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

06/08/2020
Mateus Silva Andrillo
Tecn. da Informação

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:09:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080542931067462200560001383680000078000

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	90.111
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	780,00
VALOR COBRADO	780,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B5F.8DC.0AC.E98.A1A

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, 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 FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20200901u34298678000114

Número da Nota
00000120
Data e Hora de Emissão
01/09/2020 12:31:07
Código de Verificação
QUGD-KYCP

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: 08/2020
CONVÊNIO 015/2018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 01/09/2020
==========
DOCUMENTO: 090112
AUTENTICACAO SISBB: B.6A9.6E3.EF9.C6A.123

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:26:58
306203062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2020
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 8.328.8EB.0BA.D32.B92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

RECOLHEDOR		DATA DE VENCIMENTO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		04/09/2020
CPF/CNPJ	IDENTIFICADOR	TOTAL A RECOLHER
45.349.461/0009-60	000.000.122.009.895-49	13.854,60

85810000138-9 54600451202-2 00904000000-5 12200989549-0

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Quantidade de Parcelas na Guia 1

VALORES

Depósito	13.854,60
Encargos Legais*	1.661,35
Isenção MP 927/2020*	-1.661,35
Encargos de Atraso na Parcela*	0,00
Total da Fatura	13.854,60

→ VALOR MÉDIA COMPLEXIDADE = R$ 7.911,15

→ VALOR HOSPITALAR = R$ 5.943,45

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VIA CLIENTE

VIA BANCO

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR	CPF/CNPJ	TOTAL A RECOLHER
000.000.122.009.895-49	45.349.461/0009-60	13.854,60

Atenção: não receber após o vencimento

DATA DE VENCIMENTO
04/09/2020

85810000138-9 54600451202-2 00904000000-5 12200989549-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

RECOLHIMENTO - ACORDO MP 927/2020

Dados do Recolhedor

Nome ou Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Inscrição: CNPJ nº 45.349.461/0009-60

Competência	Valor Depósito	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
04/2020	13.617,15	1.634,05	-1.634,05	0,00	13.617,15
05/2020	237,45	27,30	-27,30	0,00	237,45

Total: 13.854,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

* Encargos Legais - Lei 8.036 / 90
Encargos Judiciais - Decreto-Lei nº 1.025/69

Certificação / Parcelamento MP 927 / Consulta

064

Inscrição: CNPJ 45.349.461/0009-60

/ **Nome / Razão Social:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Consulta Parcelamento MP 927/2020

Informações | Parcelas | Antecipar Pagamento | Regularizar Parcelamento | Extrato

Plano de Parcelamento MP 927/2020

Situação do Parcelamento

Em Dia

Data da Situação do Parcelamento

09/09/2020

Data Próximo Vencimento do Parcelamento

Valores

Saldo Declarado

R$ 83.127,60

Saldo do Parcelamento

R$ 41.563,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DOWNLOAD ORIGEM PARCELAMENTO

VOLTAR

EMPRESA

G3370413001766381
04/10/2020 16:10:46

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	3062-7
Conta corrente	36049-X ASSOCIACAO H B BRASIL
PerÃodo do extrato	09 / 2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	78.391.270.000.077	2.672,50 C	
01/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	78.391.270.000.080	1.090,00 C	
01/09/2020		0000	14024	900 Stelo AntecipaÃ§Ã£o	10.192.203.014	0,01 C	
01/09/2020		0000	14024	900 Stone Pagamento Antecipac	499.329.652.001	734,71 C	
01/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada 01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.497,00 D	0,22 C
02/09/2020		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.006.511.680.101	0,22 *	
02/09/2020		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	36.030.001	688,70 C	
02/09/2020		0000	13373	500 Transf DepÃ³sito Judicial	12.004.801.860.101	688,70 D	
02/09/2020		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.006.511.680.101	0,22 D	0,00 C
03/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 03/09 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.050	5.943,45 C	
03/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 03/09 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B	553.062.000.036.051	7.911,15 C	*
03/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 03/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	13.500,00 C	
03/09/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRFGTS-UNICO	90.301	13.854,60 D	
03/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI	90.302	13.500,00 D	0,00 C
04/09/2020		0000	14024	900 Stone Pagamento DÃ©bito	502.037.796.001	29,46 C	29,46 C
08/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 08/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	22.800,00 C	
08/09/2020		0000	14024	900 Stone Pagamento DÃ©bito	503.328.827.027	117,60 C	
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGAR.ME PAGAMENTOS	90.801	386,14 D	
08/09/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SISTEMA DJO - DEPÃ³SITO JUDICIA	90.802	22.500,00 D	
08/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os CobranÃ§a referente 08/09/2020	802.521.001.090.637	60,92 D	0,00 C
09/09/2020		7839	13014	911 DepÃ³sito bloquead.1d Ãºtil	1.663.577.128	850,00 *	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.086	2.092,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.102	750,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.110	2.260,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.979	3.000,00 C	
09/09/2020		7839	12700	830 DepÃ³sito Online 7839-17-SOP GARCA	2.402.975.995	702,00 C	
09/09/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida 09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	4.250,00 C	
09/09/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada 09/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	8.100,00 D	
09/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 12672773866 DENISE PALAVIZINI	90.901	4.700,00 D	
09/09/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	882.530.903.936.852	210,08 D	43,92 C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		Cobr parc ref a 08/09/2020			
10/09/2020	7839	12734 911 DepÃ³sito bloquead.1d Ãºtil	1.663.578.258	1.512,00 *	
10/09/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.846.709.000	250,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
10/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.143,92 D	
10/09/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	1.663.577.128	850,00 C	0,00 C
11/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.512,00 D	
11/09/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	1.663.578.258	1.512,00 C	0,00 C
14/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento DÃ©bito	508.789.971.002	173,80 C	
14/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	2.700,00 D	
		14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.401	58,33 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
14/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.584,53 C	0,00 C
15/09/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online	2.846.708.994	687,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
15/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	511.237.659.002	161,87 C	
15/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	511.237.793.001	820,26 C	
15/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	1.740,00 D	
		15/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	70,87 C	0,00 C
16/09/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	0,53 C	
16/09/2020	0000	14024 900 Stone Pagamento DÃ©bito	511.837.647.001	153,18 C	
16/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	153,71 D	0,00 C
17/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	825,00 C	
		17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos	91.701	227,55 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/09/2020	0000	13105 375 Impostos	91.702	747,26 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	149,81 C	0,00 C
18/09/2020	7839	13014 830 DepÃ³sito Online	2.213.431.832	1.411,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
18/09/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	3,90 C	
18/09/2020	0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta	557.456.113	425,00 C	
		237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS			
18/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.801	1.283,00 D	
		INDUMED COMERCIO I E P MEDICOS			
18/09/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	556,90 D	0,00 C
21/09/2020	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	563.453.594	26.786,06 C	
		033 0826 66872888000160 UNIMED DE MARI			
21/09/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	26.920,00 D	
		21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.101	366,14 D	
		FEHOSP			
21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.102	50,05 D	
		BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
21/09/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	550,13 C	0,00 C
22/09/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online	78.391.267.200.057	122,50 C	
		7839-17-SOP GARCA			
22/09/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	17.983,00 C	
		22/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.201	563,10 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.202	3.000,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.203	3.600,00 D	
		JOAO DEIVID MORA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.204	3.600,00 D	
		LIVIA TELLES DE OLIVEIRA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.205	3.941,70 D	
		CMR SAUDE SS			
22/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.206	3.378,60 D	22,10 C
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
23/09/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.402.975.128	1.060,00 C	

			7839-17-SOP GARCA			
23/09/2020		7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.402.975.136	2.255,00 C	
			7839-17-SOP GARCA			
23/09/2020		0000	14175 976 TED-CrÃ©dito em Conta	575.587.411	6.680,00 C	
			237 0005 45349461000960 ASSOCIACAO HOS			
23/09/2020		3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	10.000,00 D	17,10 C
			23/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/09/2020		0000	14024 900 Stone Pagamento DÃ©bito	521.633.779.001	2.279,97 C	
28/09/2020		0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	522.954.906.001	162,00 C	
28/09/2020		0000	14024 900 Stone Pagamento Antecipac	522.954.909.002	519,04 C	
28/09/2020		3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	2.900,00 D	
			28/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/09/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	78,11 D	0,00 C
29/09/2020		7839	13014 911 DepÃ³sito bloquead.1d Ã°til	78.391.301.400.060	500,00 *	
29/09/2020		7839	13014 830 DepÃ³sito Online	78.391.301.400.060	1.274,35 C	
29/09/2020		6706	99015 870 TransferÃªncia recebida	556.706.000.005.288	100,00 C	
			29/09 6706 5288-4 FUNDO MUNICIPA			
29/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.901	100,00 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA			
29/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.902	813,25 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/09/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.903	503,79 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
29/09/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	42,69 C	0,00 C
30/09/2020		7839	13014 830 DepÃ³sito Online	2.300.149.974	250,00 C	
			7839-17-SOP GARCA			
30/09/2020		0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	1.251,58 C	
30/09/2020		0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	2.001,58 D	
30/09/2020	30/09/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	78.391.301.400.060	500,00 C	
30/09/2020		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

ServiÃ§o de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.049-X

Convenio	FGTS ARREC GRFGTS-UNICO	
Codigo de Barras	85810000138-9	54600451202-2
	00904000000-5	12200989549-0
Data do pagamento		03/09/2020
Identificador		00000012200989549
Data de Vencimento		04/09/2020
Valor Total		13.854,60

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BE.C03.29D.24A.536

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:26:58
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	03/09/2020
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	8.3B6.A35.F97.815.8B5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:19:42
306203062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	99.687,80

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

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	8.156.F5F.099.8E1.6F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL