AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36051-1

OUTUBRO/2020

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

Ofício nº 0241/2020 **Garça, 04 de dezembro 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.

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 Setembro/2020 com Pagamento Outubro/2020.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Alisson Luis Amoroso de Lima

Diretor Administrativo

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Certidão nº: 32042217/2020
Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55
Validade: 01/06/2021 - 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 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2021.
Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

000004

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 13/11/2020 a 12/12/2020

Certificação Número: 2020111310211378477640

Informação obtida em 04/12/2020 11:54:02

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

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$ 940.290,97
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
06/10/2020	FEDERAL	1798/8	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	660.290.000.030.960	R$ 131.536,91	R$ 1.071.827,88
06/10/2020	FEDERAL	13158/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	660.290.000.030.960	R$ 250.000,00	R$ 1.321.827,88
08/10/2020	FEDERAL	13222/1	LIBERAÇÃO DE VERBA DESTINADA AO PAGAMENTO DA RESCISÃO DOS PROFISSIONAIS MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA E JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO, EFETUADA PELA AHBB REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 (CLÁUSULA TERCEIRA, ITEM 8), CONFORME OFÍCIO AHBB Nº 192/2020, MEM. 1 DOC Nº 12.361/2020	550.290.000.030.960	R$ 3.031,83	R$ 1.324.859,71
20/10/2020	FEDERAL	1798/9	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	550.290.000.030.960	R$ 23.463,09	R$ 1.348.322,80
20/10/2020	FEDERAL	13640/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	550.290.000.030.960	R$ 30.000,00	R$ 1.378.322,80
20/10/2020	ESTADUAL	13638/1	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	550.290.000.031.692	R$ 249.115,56	R$ 1.627.438,36
20/10/2020	MUNICIPAL	1799/8	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	550.290.000.073.013	R$ 78.958,25	R$ 1.706.396,61
						R$ 1.706.396,61

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/10/2020	NOTA FISCAL	61	MEDICINA MIRANDA LTDA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 90,00	R$ 1.706.306,61
01/10/2020	NOTA FISCAL	148589286	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 164,73	R$ 1.706.141,88
01/10/2020	NOTA FISCAL	1757	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50	R$ 1.705.725,38
05/10/2020	NOTA FISCAL	8660	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 456,10	R$ 1.705.269,28
05/10/2020	NOTA FISCAL	7524	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - EPP	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 710,54	R$ 1.704.558,74
05/10/2020	NOTA FISCAL	12224	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 64,84	R$ 1.704.493,90
05/10/2020	NOTA FISCAL	12223	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 117,28	R$ 1.704.376,62
05/10/2020	NOTA FISCAL	12229	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 117,68	R$ 1.704.258,94
05/10/2020	NOTA FISCAL	890215	TICKET SERVIÇOS S/A	FEDERAL	R.H. (5)	R$ 14.116,25	R$ 1.690.142,69
05/10/2020	NOTA FISCAL	1105	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.600,00	R$ 1.686.542,69
05/10/2020	NOTA FISCAL	117648	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 69,25	R$ 1.686.473,44

05/10/2020	NOTA FISCAL	5055	ANTONIO DE OLIVEIRA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.050,00	R$ 1.685.423,44
05/10/2020	NOTA FISCAL	131	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00	R$ 1.682.423,44
06/10/2020	TRANSFERENCIA	553.062.000.036.049	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	7.911,15	R$ 1.674.512,29
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.672.765,23
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ALEX APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.827,88	R$ 1.670.937,35
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.047,64	R$ 1.667.889,71
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.804,27	R$ 1.666.085,44
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.202,70	R$ 1.664.882,74
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANA TEREZA GIMENEZ GAMBA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.127,53	R$ 1.661.755,21
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANA VALERIA FAVERO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.478,08	R$ 1.660.277,13
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANDRE BONADIO CHAGAS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.528,31	R$ 1.658.748,82
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.559,91	R$ 1.657.188,91
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.544,86	R$ 1.655.644,05
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.906,12	R$ 1.652.737,93
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.508,53	R$ 1.651.229,40
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ARIANE RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.838,27	R$ 1.648.391,13
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ARIELE RASTELLI VOLL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.606,50	R$ 1.646.784,63
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ARILSON JOSE DESSIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.425,94	R$ 1.643.358,69
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.198,54	R$ 1.641.160,15
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.403,60	R$ 1.638.756,55
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.859,34	R$ 1.635.897,21
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.064,06	R$ 1.633.833,15
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CARLOS ALEXANDRE VIDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.941,49	R$ 1.630.891,66
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	357,60	R$ 1.630.534,06
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.353,96	R$ 1.628.180,10
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.332,86	R$ 1.625.847,24
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.832,18	R$ 1.623.015,06
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CRISTIANE SILVA BELISARIO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.605,85	R$ 1.620.409,21
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.334,49	R$ 1.617.074,72
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.528,48	R$ 1.615.546,24
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DAIANI PERPETUA FACCHIN	FEDERAL	R.H. (5)	R$	59,76	R$ 1.615.486,48
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DANIELA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.831,74	R$ 1.612.654,74
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DANILO CORREA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	44,88	R$ 1.612.609,86
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DANILO FERNANDES ANDREANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.885,37	R$ 1.609.724,49
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.831,87	R$ 1.607.892,62
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.131,72	R$ 1.604.760,90
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.106,88	R$ 1.602.654,02
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ELIANA APARECIDA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.450,48	R$ 1.601.203,54
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ELIAS SILVA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.599.255,76
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ELISANGELA MARIA FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.240,00	R$ 1.598.015,76
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.596.095,58
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.782,48	R$ 1.593.313,10
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.055,03	R$ 1.591.258,07
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	FABIANA TIMPURIM ZAGO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.587.427,49
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	FABIO CESAR BRANDÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	91,05	R$ 1.587.336,44
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.585.835,73
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.396,06	R$ 1.584.439,67
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.650,05	R$ 1.582.789,62
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	FRANCINE RODRIGUES GOMES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.436,64	R$ 1.579.352,98
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.208,17	R$ 1.576.144,81
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	GLAUCIA MANFRIN ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.858,18	R$ 1.572.286,63
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.765,47	R$ 1.569.521,16
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.047,64	R$ 1.566.473,52
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.755,19	R$ 1.563.718,33
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.704,60	R$ 1.560.013,73
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.558.645,27
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.556.725,09
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.109,89	R$ 1.553.615,20
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.109,92	R$ 1.551.505,28
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JILENY PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.550.136,82
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.139,81	R$ 1.547.997,01
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.590,92	R$ 1.546.406,09
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.544.631,43
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.279,24	R$ 1.542.352,19

06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.237,44	R$ 1.539.114,75
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.695,85	R$ 1.537.418,90
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.379,77	R$ 1.534.039,13
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.039,97	R$ 1.532.999,16
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.625,78	R$ 1.531.373,38
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.529.872,67
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.402,10	R$ 1.526.470,57
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.525.147,41
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.523.199,63
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.789,48	R$ 1.520.410,15
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.542,55	R$ 1.517.867,60
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.815,43	R$ 1.516.052,17
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.760,38	R$ 1.513.291,79
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.428,91	R$ 1.511.862,88
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.646,83	R$ 1.510.216,05
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.508.468,99
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIANA VARONELI PINHO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.688,37	R$ 1.506.780,62
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.828,91	R$ 1.504.951,71
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.503.628,55
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.504,77	R$ 1.502.123,78
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.859,34	R$ 1.499.264,44
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.121,85	R$ 1.495.142,59
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.896,77	R$ 1.492.245,82
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.943,86	R$ 1.490.301,96
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.488.933,50
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	FEDERAL	R.H. (5)	R$	63,35	R$ 1.488.870,15
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.775,62	R$ 1.487.094,53
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.485.174,35
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.830,58	R$ 1.481.343,77
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	4.986,86	R$ 1.476.356,91
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.051,99	R$ 1.474.304,92
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	118,70	R$ 1.474.186,22
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.652,80	R$ 1.470.533,42
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.368,46	R$ 1.469.164,96
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ROSELY VASCO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.323,16	R$ 1.467.841,80
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	SHEILA REGINA RODRIGUES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	3.304,12	R$ 1.464.537,68
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	SIMONE CALDEIRA DURAES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.882,55	R$ 1.461.655,13
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.642,70	R$ 1.459.012,43
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.627,80	R$ 1.457.384,63
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.920,18	R$ 1.455.464,45
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.947,78	R$ 1.453.516,67
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.135,88	R$ 1.452.380,79
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	TATIANE SAPATINI CRUZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.450.633,73
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.559,91	R$ 1.449.073,82
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	VANESSA CRISTINA ROCHA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.447.326,76
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	VANIA DE FATIMA APARECIDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.970,42	R$ 1.445.356,34
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.747,06	R$ 1.443.609,28
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.690,03	R$ 1.441.919,25
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	251,53	R$ 1.441.667,72
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	WANESSA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.500,71	R$ 1.440.167,01
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	ANA CAROLINA MARTINEZ	FEDERAL	R.H. (5)	R$	150,00	R$ 1.440.017,01
06/10/2020	GUIA FGTS	100.601	FGTS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	24.638,66	R$ 1.415.378,35
06/10/2020	NOTA FISCAL	11	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00	R$ 1.414.378,35
06/10/2020	NOTA FISCAL	8	CARLOS ANTONIO DA SILVA	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00	R$ 1.407.378,35
07/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	550.141.000.064.037	KESIA ARAUJO KASSADA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.338,24	R$ 1.406.040,11
07/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	100.701	BRUNO MIGUEL SOARES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	748,35	R$ 1.405.291,76
07/10/2020	CONTRATO	100.702	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00	R$ 1.397.791,76
07/10/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	100.703	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	588,63	R$ 1.397.203,13
07/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	100.704	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.395.428,47
07/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	100.705	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.774,66	R$ 1.393.653,81
08/10/2020	FÉRIAS	12.308	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.933,41	R$ 1.391.720,40
08/10/2020	FÉRIAS	12.308	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.992,52	R$ 1.389.727,88
08/10/2020	FÉRIAS	12.309	ANA PAULA DA SILVA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.409,86	R$ 1.387.318,02
08/10/2020	FÉRIAS	12.309	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.453,06	R$ 1.384.864,96

08/10/2020	FERIAS	12.309	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	R.H. (5)	R$	2.595,64	R$ 1.382.269,32
08/10/2020	NOTA FISCAL	622	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00	R$ 1.368.569,32
08/10/2020	NOTA FISCAL	620	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00	R$ 1.363.069,32
08/10/2020	NOTA FISCAL	29636	STERICYCLE GESTÃO AMBIETAL LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.803,15	R$ 1.361.266,17
13/10/2020	NOTA FISCAL	1301	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	150,00	R$ 1.361.116,17
13/10/2020	NOTA FISCAL	42.404	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.632,90	R$ 1.359.483,27
13/10/2020	NOTA FISCAL	10065	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	FEDERAL	COMBUSTÍVEL	R$	1.009,53	R$ 1.358.473,74
13/10/2020	NOTA FISCAL	20460	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.871,00	R$ 1.356.602,74
13/10/2020	NOTA FISCAL	214583	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	236,44	R$ 1.356.366,30
13/10/2020	NOTA FISCAL	116483	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	263,30	R$ 1.356.103,00
13/10/2020	NOTA FISCAL	174.908	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	FEDERAL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70	R$ 1.356.062,30
13/10/2020	NOTA FISCAL	7787	ALFALAGOS LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.702,68	R$ 1.352.359,62
13/10/2020	NOTA FISCAL	23460	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	283,62	R$ 1.352.076,00
13/10/2020	NOTA FISCAL	119915	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.590,66	R$ 1.350.485,34
15/10/2020	NOTA FISCAL	17	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00	R$ 1.346.535,34
15/10/2020	NOTA FISCAL	247528	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50	R$ 1.346.390,84
16/10/2020	DARF/PIS	101.601	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	8.004,12	R$ 1.338.386,72
16/10/2020	INSS	101.602	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	FEDERAL	R.H. (5)	R$	29.346,26	R$ 1.309.040,46
19/10/2020	NOTA FISCAL	7903	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	998,52	R$ 1.308.041,94
19/10/2020	NOTA FISCAL	302785	SERVIMED COMERCIAL LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	1.074,47	R$ 1.306.967,47
19/10/2020	NOTA FISCAL	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	185,08	R$ 1.306.782,39
19/10/2020	NOTA FISCAL	49798	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.333,70	R$ 1.301.448,69
19/10/2020	NOTA FISCAL	536	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	293,33	R$ 1.301.155,36
19/10/2020	NOTA FISCAL	562	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA - ME	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	26,67	R$ 1.301.128,69
19/10/2020	NOTA FISCAL	444.896	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	FEDERAL	MEDICAMENTOS	R$	2.850,00	R$ 1.298.278,69
19/10/2020	NOTA FISCAL	6430	BRUNO EGEA CARBALLAL	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	286,15	R$ 1.297.992,54
19/10/2020	NOTA FISCAL	8767	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.465,70	R$ 1.295.526,84
19/10/2020	NOTA FISCAL	122596	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.518,73	R$ 1.290.008,11
19/10/2020	NOTA FISCAL	38172	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	366,98	R$ 1.289.641,13
19/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	101.911	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE DE CPS	FEDERAL	R.H. (5)	R$	1.573,20	R$ 1.288.067,93
20/10/2020	NOTA FISCAL	48	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,38	R$ 1.276.055,55
20/10/2020	NOTA FISCAL	4	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (PARTE)	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.961,97	R$ 1.269.093,58
20/10/2020	NOTA FISCAL	4	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (PARTE)	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.438,03	R$ 1.264.655,55
20/10/2020	NOTA FISCAL	81	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.087,10	R$ 1.241.568,45
20/10/2020	NOTA FISCAL	84	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.737,65	R$ 1.223.830,80
20/10/2020	NOTA FISCAL	93	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.329,90	R$ 1.207.500,90
20/10/2020	NOTA FISCAL	77	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	30.970,50	R$ 1.176.530,40
20/10/2020	NOTA FISCAL	62	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.300,00	R$ 1.172.230,40
20/10/2020	NOTA FISCAL	75	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00	R$ 1.165.630,40
20/10/2020	DARF/PIS	102.009	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.231,67	R$ 1.158.398,73
20/10/2020	DARF/PJ	102.010	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.332,80	R$ 1.156.065,93
20/10/2020	ISS	102.011	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50	R$ 1.156.057,43
20/10/2020	ISS	102.012	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ESTADUAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	94,90	R$ 1.155.962,53
20/10/2020	NOTA FISCAL	26	THALES A. DA S. PEREIRA SERVIÇOS MÉDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20	R$ 1.154.836,33
26/10/2020	NOTA FISCAL	77195	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	240,00	R$ 1.154.596,33
26/10/2020	NOTA FISCAL	88210	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	2.569,60	R$ 1.152.026,73
26/10/2020	NOTA FISCAL	40180	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	2.745,02	R$ 1.149.281,71
26/10/2020	NOTA FISCAL	286244	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.922,30	R$ 1.147.359,41
26/10/2020	NOTA FISCAL	110523	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	220,00	R$ 1.147.139,41
26/10/2020	NOTA FISCAL	110205	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.217,00	R$ 1.145.922,41
26/10/2020	NOTA FISCAL	68047	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.868,20	R$ 1.138.054,21
26/10/2020	NOTA FISCAL	2644	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	315,00	R$ 1.137.739,21
26/10/2020	NOTA FISCAL	95032	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	1.499,88	R$ 1.136.239,33
26/10/2020	NOTA FISCAL	73898	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	372,00	R$ 1.135.867,33
26/10/2020	NOTA FISCAL	37931	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	805,86	R$ 1.135.061,47
26/10/2020	NOTA FISCAL	352	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.265,20	R$ 1.132.796,27
26/10/2020	NOTA FISCAL	96589	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	648,00	R$ 1.132.148,27
26/10/2020	NOTA FISCAL	27073	IMPORTINVEST IMPORTAÇAO E COMERCIO LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	993,00	R$ 1.131.155,27
26/10/2020	NOTA FISCAL	2501	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.240,24	R$ 1.112.915,03
26/10/2020	NOTA FISCAL	26682	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	158,76	R$ 1.112.756,27
26/10/2020	NOTA FISCAL	471995	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$	578,04	R$ 1.112.178,23
26/10/2020	NOTA FISCAL	250661	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00	R$ 1.111.330,23
26/10/2020	NOTA FISCAL	1126058	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	711,60	R$ 1.110.618,63
26/10/2020	NOTA FISCAL	100293	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.359,60	R$ 1.109.259,03

26/10/2020	NOTA FISCAL	38395	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	ESTADUAL	MEDICAMENTOS	R$ 2.961,10	R$ 1.106.297,93
26/10/2020	NOTA FISCAL	473192	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	ESTADUAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 675,00	R$ 1.105.622,93
27/10/2020	NOTA FISCAL	33	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.700,00	R$ 1.102.922,93
28/10/2020	NOTA FISCAL	50	CARETA PSIQMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 15.000,00	R$ 1.087.922,93
28/10/2020	NOTA FISCAL	102.801	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	ESTADUAL	OUTRAS DESPESAS	R$ 273,35	R$ 1.087.649,58
28/10/2020	NOTA FISCAL	61	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.006,40	R$ 1.081.643,18
28/10/2020	NOTA FISCAL	79	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.400,00	R$ 1.079.243,18
28/10/2020	NOTA FISCAL	534	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.489,44	R$ 1.062.753,74
28/10/2020	NOTA FISCAL	501	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.360,52	R$ 1.060.393,22
28/10/2020	NOTA FISCAL	53	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.999,50	R$ 1.052.393,72
28/10/2020	NOTA FISCAL	67	GEBY OBA OGAWA EIRELI	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.753,76	R$ 1.048.639,96
28/10/2020	NOTA FISCAL	64	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.250,00	R$ 1.046.389,96
28/10/2020	NOTA FISCAL	512	CLINICA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 10.867,83	R$ 1.035.522,13
28/10/2020	NOTA FISCAL	64	MEDICINA MIRANDA LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.540,00	R$ 1.031.982,13
28/10/2020	NOTA FISCAL	1717	CLINICA MEDICA HAMZE	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.223,25	R$ 1.027.758,88
28/10/2020	NOTA FISCAL	47	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.625,05	R$ 1.024.133,83
28/10/2020	NOTA FISCAL	64	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.560,00	R$ 1.021.573,83
28/10/2020	NOTA FISCAL	2905	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME (PARTE)	ESTADUAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.595,81	R$ 1.019.978,02
28/10/2020	NOTA FISCAL	2905	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME (PARTE)	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 445,42	R$ 1.019.532,60
28/10/2020	NOTA FISCAL	1345	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 12.067,13	R$ 1.007.465,47
28/10/2020	NOTA FISCAL	748	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 14.000,00	R$ 993.465,47
29/10/2020	FÉRIAS	553.062.007.004.231	DANILO FERNANDES ANDREANI	MUNICIPAL	R.H. (5)	R$ 3.687,04	R$ 989.778,43
30/10/2020	NOTA FISCAL	771	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.627,80	R$ 987.150,63
						R$ 719.245,98	

Saldo Anterior	**R$ 940.290,97**
Rendimentos de Aplicação	**R$ 0,00**
Recursos Repassados	**R$ 766.105,64**
Total de Receitas	**R$ 1.706.396,61**
Despesas	**R$ 719.245,98**
Tarifas Bancárias	**R$ 732,20**
Saldo	**R$ 987.150,63**
Saldo a transportar	**R$ 987.150,63**

Provisionamento	
Férias	
Décimo Terceiro	
Total	R$ 0,00

DEMONSTRATIVO DA UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS			
	RECEITAS	**DESPESAS**	**SALDO POR RECURSO**
MUNICIPAL	**R$ 78.958,25**	R$ 32.827,39	**R$ 46.130,86**
ESTADUAL	**R$ 249.115,56**	R$ 249.115,56	**R$ 0,00**
FEDERAL COVID	**R$ 250.000,00**	R$ 0,00	**R$ 0,00**
FEDERAL	**R$ 188.031,83**	R$ 437.303,03	**-R$ 249.271,20**
TOTAL	**R$ 766.105,64**	R$ 719.245,98	**-R$ 203.140,34**

Alisson Luis Amoroso de Lima
Diretor Administrativo

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	
RECURSOS HUMANOS (5)	341.380,99
RECURSOS HUMANOS (6)	0,00
MEDICAMENTOS	19.988,97
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	32.952,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	0,00
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	8.354,98
SERVIÇOS MÉDICOS	272.970,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	33.611,20
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS	998,52
UTILIDADES PÚBLICAS	205,43
COMBUSTÍVEL	1.009,53
BENS E MATERIAIS PERMANENTES	0,00
OBRAS	0,00
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,00
OUTRAS DESPESAS	273,35
TOTAL	719.245,98

GLOSAS/TARIFAS E RENDIMENTOS A DEPOSITAR NA CONTA CORRENTE

SALDO BANCÁRIO	**759950,51**	
DIFERENÇA MÊS ANTERIOR	226.488,57	
TARIFAS	732,20	
MOVIMENTAÇÕES BB RF CP AUT EMPRESA	421.827,60	
SALDO CONTA APLICAÇÃO	-421.848,25	
SALDO DA PLANILHA	**987.150,63**	R$ 0,00

TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS REALIZADAS

TODAS AS MOVIMENTAÇÕES FORAM IDENTIFICADAS COMO CONTA 4231

DATA	ENTRADAS	SAÍDAS
01/out	671,23	
05/out	23.301,94	
16/out	37.350,38	
19/out	20.972,53	
20/out	132.105,40	
26/out	49.213,40	
28/out	109.457,46	
30/out	340.740,23	
30/out		338.112,43
TOTAL	**713.812,57**	**338.112,43**

DIFERENÇA RETIRADA A MAIOR DA CONTA **375.700,14**

TRANSFERÊNCIAS BANCÁRIAS REALIZADAS

TODAS AS MOVIMENTAÇÕES BB RF CP AUT EMPRESA

DATA	ENTRADAS	SAÍDAS
07/out		106.160,82
07/out	14.105,34	
08/out	29.355,81	
09/out	17,00	
13/out	10.780,83	
15/out	4.094,50	
20/out		380.410,70
27/out	2.700,00	
29/out	3.687,04	
30/out	3,40	
TOTAL	**64.743,92**	**486.571,52**

DIFERENÇA ENTRADA E SAÍDA **-421.827,60**

010030

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES , CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
06/10/2020	R$ 131.536,91	06/10/2020	1798/8	R$ 131.536,91
06/10/2020	R$ 250.000,00	06/10/2020	13158/1	R$ 250.000,00
08/10/2020	R$ 3.031,83	08/10/2020	13222/1	R$ 3.031,83
20/10/2020	R$ 23.463,09	20/10/2020	1798/9	R$ 23.463,09
20/10/2020	R$ 30.000,00	20/10/2020	13640/1	R$ 30.000,00
20/10/2020	R$ 249.115,56	20/10/2020	13638/1	R$ 249.115,56
20/10/2020	R$ 78.958,25	20/10/2020	1799/8	R$ 78.958,25
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ 940.290,97
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 766.105,64
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 1.706.396,61

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 1.706.396,61

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercicio anterior e repassados neste exercicio.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)		R$ 292.977,98	R$ 48.403,01	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos		R$ 19.988,97		
Material médico e hospitalar (*)		R$ 30.918,06	R$ 2.034,60	
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo		R$ 8.354,98		
Serviços médicos (*)		R$ 16.654,47	R$ 256.315,88	
Outros serviços de terceiros		R$ 6.094,22	R$ 27.516,98	
Locação de imóveis			R$ 7.500,00	
Locações diversas			R$ 998,52	
Utilidades públicas (7)		R$ 205,43		
Combustivel			R$ 1.009,53	
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas		R$ 273,35		
TOTAL	R$ -	R$ 375.467,46	R$ 343.778,52	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	1.706.396,61
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	719.245,98
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	987.150,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	987.150,63

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 07 de Dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES , CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
06/10/2020	R$ 131.536,91	06/10/2020	1798/8	R$ 131.536,91
06/10/2020	R$ 250.000,00	06/10/2020	13158/1	R$ 250.000,00
08/10/2020	R$ 3.031,83	08/10/2020	13222/1	R$ 3.031,83
20/10/2020	R$ 23.463,09	20/10/2020	1798/9	R$ 23.463,09
20/10/2020	R$ 30.000,00	20/10/2020	13640/1	R$ 30.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 438.031,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 438.031,83

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 438.031,83

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercicio/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)		R$ 292.977,98	R$ 44.715,97	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos		R$ 4.543,17		
Material médico e hospitalar (*)		R$ 17.425,30		
Gêneros alimentícios				
Outros materiais de consumo		R$ 8.354,98		
Serviços médicos (*)		R$ 7.090,00	R$ 18.974,35	
Outros serviços de terceiros		R$ 5.990,82	R$ 27.516,98	
Locação de imóveis			R$ 7.500,00	
Locações diversas			R$ 998,52	
Utilidades públicas (7)		R$ 205,43		
Combustível			R$ 1.009,53	
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R$ -	R$ 336.587,68	R$ 100.715,35	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	438.031,83
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	437.303,03
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	728,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	728,80

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 07 de Dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚDE

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES , CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
20/10/2020	R$ 249.115,56	20/10/2020	13638/1	R$ 249.115,56
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 249.115,56
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 249.115,56

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 249.115,56

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos		R$ 15.445,80		
Material médico e hospitalar (*)		R$ 13.492,76	R$ 2.034,60	
Gêneros alimenticios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)		R$ 9.564,47	R$ 208.201,18	
Outros serviços de terceiros		R$ 103,40		
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas		R$ 273,35		
TOTAL	R$ -	R$ 38.879,78	R$ 210.235,78	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa juridica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

DEC 019

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	249.115,56
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	249.115,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 07 de Dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB
GESTÃO EM SAÚ

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: EXECUÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DO CENTRO DE ESPECIALIDADES , CTA (CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO), CAPS I (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL), CAPS AD, SAD (SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR) - MELHOR EM CASA, POSTO DE COLETA DE LEITE HUMANO, AMBULATÓRIO DE FISIOTERAPIA, UPA (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E SAMU (SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA) NO MUNICÍPIO GARÇA SP.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA		VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Colaboração nº 015/2018	01/12/2018	01/12/2018	31/12/2018	R$ 642.110,22
Aditamento nº 01	01/01/2019	01/01/2019	31/12/2019	R$ 640.655,79
Aditamento nº 02	01/04/2019	01/04/2019	31/12/2019	R$ 690.757,18
Aditamento nº 03	01/07/2019	01/07/2019	31/12/2019	R$ 721.509,93
Aditamento nº 04	01/01/2020	01/01/2020	31/12/2020	R$ 763.073,81

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
20/10/2020	R$ 78.958,25	20/10/2020	1799/8	R$ 78.958,25
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				R$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R$ 78.958,25
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R$ 78.958,25

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		R$ 78.958,25

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercicio anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOSIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercicio/20XX bem como as despesas a pagar no exercicio seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4):			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)			3687,04	
Recursos humanos (6)				
Medicamentos				
Material médico e hospitalar (*)				
Gêneros alimenticios				
Outros materiais de consumo				
Serviços médicos (*)			29140,35	
Outros serviços de terceiros				
Locação de imóveis				
Locações diversas				
Utilidades públicas (7)				
Combustível				
Bens e materiais permanentes				
Obras				
Despesas financeiras e bancárias				
Outras despesas				
TOTAL	R$ -	R$ -	R$ 32.827,39	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R$	78.958,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R$	32.827,39
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R$	46.130,86
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R$	46.130,86

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Convenente.

Local e data: Garça, 07 de Dezembro de 2020

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$				
R$ 131.536,91	1798/8	06/10/2020	R$	131.536,91	federal		
R$ 250.000,00	13158/1	06/10/2020	R$	250.000,00	federal		
R$ 3.031,83	13222/1	08/10/2020	R$	3.031,83	federal		
R$ 23.463,09	1798/9	20/10/2020	R$	23.463,09	federal		
R$ 30.000,00	13640/1	20/10/2020	R$	30.000,00	federal	R$	438.031,83
R$ 249.115,56	13638/1	20/10/2020	R$	249.115,56	estadual	R$	249.115,56
R$ 78.958,25	1799/8	20/10/2020	R$	78.958,25	municipal	R$	78.958,25
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					
		SALDO ANTERIOR	R$	-			
		TOTAL	R$	766.105,64			
		VALOR REFERENTE A TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS AHBB	R$	-			
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE					

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	341.380,99
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	19.988,97
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	32.952,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	8.354,98
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	272.970,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	33.611,20
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	998,52
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	205,43
COMBUSTÍVEL		R$	1.009,53
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	732,20
OUTRAS DESPESAS		R$	273,35
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	719.978,18
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$	46.127,46
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIOSEGUINTE	R$	46.127,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
21/09/2020	61	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	90,00
21/09/2020	148589286	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	164,73
02/09/2020	1757	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	416,50
02/09/2020	8660	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	456,10
03/09/2020	7524	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	710,54
03/09/2020	12224	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	64,84
03/09/2020	12223	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	117,28
03/09/2020	12229	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	117,68
24/08/2020	890215	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$	14.116,25
15/09/2020	1105	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.600,00
28/09/2020	117648	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	69,25
09/09/2020	5055	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.050,00
01/10/2020	131	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.000,00
07/10/2020	TRANSFERENCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$	7.911,15
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.827,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.047,64
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.804,27
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$	1.202,70
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENEZ GAMBA	R.H. (5)	R$	3.127,53
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.478,08
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.528,31
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$	1.559,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.544,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.906,12
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.508,53
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$	2.838,27
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$	1.606,50
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.425,94
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.198,54
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.403,60
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$	2.064,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.941,49
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	357,60

30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.332,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.832,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.605,85
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.334,49
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.528,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	59,76
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.831,74
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	44,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.885,37
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.831,87
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	R.H. (5)	R$	3.131,72
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.106,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.947,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.240,00
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.782,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.055,03
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.830,58
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	91,05
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.396,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.650,05
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.436,64
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	3.208,17
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.765,47
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.047,64
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.755,19
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.704,60
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.109,89
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.109,92
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	2.139,81
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.590,92
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$	2.279,24
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.237,44
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.695,85
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.379,77
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.039,97
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.625,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.500,71
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.402,10
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.323,16
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	2.789,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	R.H. (5)	R$	2.542,55
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.815,43
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$	2.760,38
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.428,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.646,83
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.688,37
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.828,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.504,77
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.121,85
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.896,77
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.943,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	63,35
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.775,62
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.830,58
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.051,99
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	118,70
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.652,80
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.323,16
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.304,12
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.642,70
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.627,80
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.135,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.559,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.970,42
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.690,03
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	251,53
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.500,71
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
30/09/2020	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R$	24.638,66
05/10/2020	11	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
30/09/2020	8	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/10/2020	822.800.903.628.595	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
06/10/2020	882.800.903.715.734	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R$	1.338,24
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R$	748,35
31/10/2020	CONTRATO	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
30/09/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	588,63
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.774,66
07/10/2020	832.810.900.007.889	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	380,80
29/09/2020	FÉRIAS	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.933,41
29/09/2020	FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	1.992,52
06/10/2020	FÉRIAS	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.409,86
06/10/2020	FÉRIAS	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.453,06
06/10/2020	FÉRIAS	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.595,64
01/10/2020	622	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
01/10/2020	620	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
08/09/2020	29636	STERICYCLE GESTÃO AMBIETAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.803,15

09/10/2020	822.830.904.341.684	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
09/10/2020	822.830.904.341.685	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,20
17/09/2020	1301	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R$	150,00
27/08/2020	42.404	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.632,90
01/10/2020	10065	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.009,53
28/09/2020	20460	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.871,00
15/09/2020	214583	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	236,44
14/09/2020	116483	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	263,30
25/09/2020	174.908	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
24/09/2020	7787	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.702,68
16/09/2020	23460	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	283,62
17/09/2020	119915	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.590,66
02/10/2020	17	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
15/09/2020	247528	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
30/09/2020	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.004,12
15/10/2020	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	29.346,26
15/10/2020	7903	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	998,52
24/09/2020	302785	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.074,47
24/09/2020	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	185,08
24/09/2020	49798	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.333,70
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
17/09/2020	444.896	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	2.850,00
18/09/2020	6430	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	286,15
22/09/2020	8767	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.465,70
24/09/2020	122596	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.518,73
05/10/2020	38172	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	366,98
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE DE CPS	R.H. (5)	R$	1.573,20
08/10/2020	48	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,38
14/10/2020	4	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	**R$**	**6.961,97** FEDERAL
14/10/2020	4	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	**R$**	**4.438,03** ESTADUAL
06/10/2020	81	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	23.087,10
08/10/2020	84	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.737,65
08/10/2020	93	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.329,90
13/10/2020	77	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	30.970,50
08/10/2020	62	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.300,00
08/10/2020	75	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00
30/09/2020	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.231,67
30/09/2020	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.332,80
30/09/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	8,50
30/09/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	94,90
08/10/2020	26	THALES A. DA S. PEREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.126,20
28/09/2020	77195	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	MEDICAMENTOS	R$	240,00
24/09/2020	88210	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	2.569,60
24/09/2020	40180	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.745,02
24/09/2020	286244	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A	MEDICAMENTOS	R$	1.922,30
24/09/2020	110523	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	220,00
24/09/2020	110205	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.217,00
24/09/2020	68047	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.868,20
24/09/2020	2644	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	315,00
24/09/2020	95032	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.499,88
25/09/2020	73898	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	372,00
25/09/2020	37931	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	805,86
25/09/2020	352	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.265,20
24/09/2020	96589	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	648,00
29/09/2020	27073	IMPORTINVEST IMPORTAÇAO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	993,00
21/10/2020	2501	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.240,24
25/09/2020	26682	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	158,76
28/09/2020	471995	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	578,04
29/09/2020	250661	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	848,00
24/09/2020	1126058	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	711,60
26/10/2020	100293	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.359,60
24/09/2020	38395	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	2.961,10
02/10/2020	473192	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	675,00
08/10/2020	33	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.700,00
20/10/2020	50	CARETA PSIQMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
01/09/2020	102.801	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	273,35
20/10/2020	61	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
20/10/2020	79	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
20/10/2020	534	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/10/2020	501	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.360,52
21/10/2020	53	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.999,50
21/10/2020	67	GEBY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.753,76
22/10/2020	64	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
20/10/2020	512	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.867,83
20/10/2020	64	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
20/10/2020	1717	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25
22/10/2020	47	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.625,05
20/10/2020	64	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.560,00
22/10/2020	2905	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.595,81
22/10/2020	2905	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	**R$**	**445,42** MUNICIPAL
20/10/2020	1345	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
20/10/2020	748	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
30/10/2020	FÉRIAS	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	3.687,04
21/10/2020	771	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
30/10/2020	843.041.201.484.840	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
TOTAL				**R$**	**719.978,18**

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

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

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

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

AHBB GESTÃO EM SAÚDE | HOSPITAL SÃO LUCAS

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2020
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 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$ 131.536,91	1798/8	06/10/2020	R$ 131.536,91
R$ 250.000,00	13158/1	06/10/2020	R$ 250.000,00
R$ 3.031,83	13222/1	08/10/2020	R$ 3.031,83
R$ 23.463,09	1798/9	20/10/2020	R$ 23.463,09
R$ 30.000,00	13640/1	20/10/2020	R$ 30.000,00
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 438.031,83
		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$ 337.693,95
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 4.543,17
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 17.425,30
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 8.354,98
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 26.064,35
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 33.507,80
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 7.500,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 998,52
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 205,43
COMBUSTÍVEL		R$ 1.009,53
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ -
OUTRAS DESPESAS		R$ 728,80
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 438.031,83
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
21/09/2020	61	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 90,00
21/09/2020	148589286	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 164,73
02/09/2020	1757	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 416,50
02/09/2020	8660	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 456,10
03/09/2020	7524	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 710,54
03/09/2020	12224	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 64,84
03/09/2020	12223	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 117,28
03/09/2020	12229	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 117,68
24/08/2020	890215	TICKET SERVIÇOS S/A	R.H. (5)	R$ 14.116,25
15/09/2020	1105	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.600,00
28/09/2020	117648	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 69,25
09/09/2020	5055	ANTONIO DE OLIVEIRA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 1.050,00
01/10/2020	131	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 3.000,00
07/10/2020	TRANSFERENCIA	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	R.H. (5)	R$ 7.911,15
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 1.827,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.047,64
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.804,27
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	R.H. (5)	R$ 1.202,70
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA TEREZA GIMENEZ GAMBA	R.H. (5)	R$ 3.127,53
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.478,08
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.528,31
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	R.H. (5)	R$ 1.559,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 1.544,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.906,12
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.508,53
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIANE RODRIGUES	R.H. (5)	R$ 2.838,27
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARIELE RASTELLI VOLL	R.H. (5)	R$ 1.606,50
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.425,94

30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.198,54
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.403,60
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS AGUINALDO EUFLAZINO	R.H. (5)	R$	2.064,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.941,49
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	357,60
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.353,96
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.332,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.832,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.605,85
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.334,49
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.528,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	59,76
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANIELA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.831,74
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	44,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	2.885,37
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORAH REJANE PAES LANDIM	R.H. (5)	R$	1.831,87
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	R.H. (5)	R$	3.131,72
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	DRYELI NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.106,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIANA APARECIDA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.450,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIAS SILVA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.947,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.240,00
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	2.782,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.055,03
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	3.830,58
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	91,05
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.500,71
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.396,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.650,05
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES	R.H. (5)	R$	3.436,64
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	3.208,17
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GLAUCIA MANFRIN ALVES	R.H. (5)	R$	3.858,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	2.765,47
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.047,64
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	R.H. (5)	R$	2.755,19
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.704,60
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.109,89
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.109,92
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	R.H. (5)	R$	2.139,81
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	R.H. (5)	R$	1.590,92
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	R.H. (5)	R$	2.279,24
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.237,44
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.695,85
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	R.H. (5)	R$	3.379,77
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.039,97
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.625,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.500,71
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	R.H. (5)	R$	3.402,10
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	R.H. (5)	R$	1.323,16
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	2.789,48
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	R.H. (5)	R$	2.542,55
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.815,43
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO	R.H. (5)	R$	2.760,38
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.428,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.646,83
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	1.688,37
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.828,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.323,16
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.504,77
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.859,34
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	4.121,85
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULA ANDRESSA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.896,77
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.943,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	R.H. (5)	R$	63,35
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.775,62
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.830,58
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.986,86
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.051,99
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	118,70
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.652,80
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	R.H. (5)	R$	1.368,46
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.323,16
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.304,12
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIMONE CALDEIRA DURAES	R.H. (5)	R$	2.882,55
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.642,70
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.627,80
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	1.920,18
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.947,78
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.135,88
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	TATIANE SAPATINI CRUZ	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.559,91
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA	R.H. (5)	R$	1.970,42
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONÇALVES	R.H. (5)	R$	1.747,06
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	R.H. (5)	R$	1.690,03
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	251,53
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.500,71
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	150,00
30/09/2020	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R$	24.638,66
05/10/2020	11	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.000,00
30/09/2020	8	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/10/2020	822.800.903.628.595	TARIFA MODULO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	60,00
06/10/2020	882.800.903.715.734	TARIFA PACOTE DE SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	271,00
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	KESIA ARAUJO KASSADA	R.H. (5)	R$	1.338,24

30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	BRUNO MIGUEL SOARES	R.H. (5)	R$	748,35
31/10/2020	CONTRATO	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	7.500,00
30/09/2020	PENSÃO ALIMENTÍCIA	BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA	R.H. (5)	R$	588,63
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.774,66
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.774,66
07/10/2020	832.810.900.007.889	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	380,80
29/09/2020	FÉRIAS	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.933,41
29/09/2020	FÉRIAS	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	1.992,52
06/10/2020	FÉRIAS	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.409,86
06/10/2020	FÉRIAS	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.453,06
06/10/2020	FÉRIAS	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.595,64
01/10/2020	622	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	13.700,00
01/10/2020	620	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	5.500,00
08/09/2020	29636	STERICYCLE GESTÃO AMBIETAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.803,15
09/10/2020	822.830.904.341.684	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
09/10/2020	822.830.904.341.685	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,20
17/09/2020	1301	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP	MEDICAMENTOS	R$	150,00
27/08/2020	42.404	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.632,90
01/10/2020	10065	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	1.009,53
28/09/2020	20460	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.871,00
15/09/2020	214583	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	236,44
14/09/2020	116483	CIRURGICA PAULISTA COM. MAT. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	263,30
25/09/2020	174.908	SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	40,70
24/09/2020	7787	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.702,68
16/09/2020	23460	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	283,62
17/09/2020	119915	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.590,66
02/10/2020	17	ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.950,00
15/09/2020	247528	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	144,50
30/09/2020	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	8.004,12
15/10/2020	INSS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	29.346,26
15/10/2020	7903	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP. INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	998,52
24/09/2020	302785	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.074,47
24/09/2020	10575	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	185,08
24/09/2020	49798	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.333,70
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
17/09/2020	444.896	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	MEDICAMENTOS	R$	2.850,00
18/09/2020	6430	BRUNO EGEA CARBALLAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	286,15
22/09/2020	8767	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.465,70
24/09/2020	122596	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	5.518,73
05/10/2020	38172	PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	366,98
30/09/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	SIND. EMP. EST. SERV. SAUDE DE CPS	R.H. (5)	R$	1.573,20
08/10/2020	48	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,38
14/10/2020	4	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.961,97
TOTAL				**R$**	**438.031,83**

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

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$
R$ 249.115,56	13638/1	20/10/2020	R$ 249.115,56
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 249.115,56
		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$ -
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 15.445,80
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 15.527,36
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ -
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 217.765,65
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 103,40
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$ 273,35
OUTRAS DESPESAS		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 249.115,56
	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$)
14/10/2020	4	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.438,03
06/10/2020	81	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 23.087,10
08/10/2020	84	ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONÇA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 17.737,65
08/10/2020	93	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 16.329,90
13/10/2020	77	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 30.970,50
08/10/2020	62	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 4.300,00
08/10/2020	75	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 6.600,00
30/09/2020	DARF/PIS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 7.231,67
30/09/2020	DARF/PJ	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 2.332,80
30/09/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 8,50
30/09/2020	ISS	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 94,90
08/10/2020	26	THALES A. DA S. PEREIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.126,20
28/09/2020	77195	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	MEDICAMENTOS	R$ 240,00
24/09/2020	88210	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 2.569,60
24/09/2020	40180	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 2.745,02
24/09/2020	286244	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES S.A	MEDICAMENTOS	R$ 1.922,30
24/09/2020	110523	CIRURGICA OLIMPIO EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 220,00
24/09/2020	110205	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.217,00
24/09/2020	68047	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 7.868,20
24/09/2020	2644	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 315,00
24/09/2020	95032	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 1.499,88
25/09/2020	73898	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 372,00
25/09/2020	37931	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 805,86
25/09/2020	352	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.265,20
24/09/2020	96589	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 648,00
29/09/2020	27073	IMPORTINVEST IMPORTAÇAO E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 993,00
21/10/2020	2501	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 18.240,24
25/09/2020	26682	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 158,76
28/09/2020	471995	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 578,04
29/09/2020	250661	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 848,00
24/09/2020	1126058	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 711,60
26/10/2020	100293	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.359,60
24/09/2020	38395	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R$ 2.961,10

02/10/2020	473192	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	675,00
08/10/2020	33	FLP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.700,00
20/10/2020	50	CARETA PSIQMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
01/09/2020	102.801	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	273,35
20/10/2020	61	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.006,40
20/10/2020	79	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.400,00
20/10/2020	534	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
21/10/2020	501	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.360,52
21/10/2020	53	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.999,50
21/10/2020	67	GEBY OBA OGAWA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.753,76
22/10/2020	64	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.250,00
20/10/2020	512	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.867,83
20/10/2020	64	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.540,00
20/10/2020	1717	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.223,25
22/10/2020	47	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.625,05
20/10/2020	64	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.560,00
22/10/2020	2905	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.595,81
TOTAL				**R$**	**249.115,56**

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): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 78.958,25	1799/8	20/10/2020	R$	78.958,25
		RECEITA COMAPLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	78.958,25
		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$	3.687,04
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	-
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	-
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	-
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	29.140,35
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$	3,40
OUTRAS DESPESAS			
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	32.830,79
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	46.127,46
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	46.127,46

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
22/10/2020	2905	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME (PARTE)	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	445,42
20/10/2020	1345	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.067,13
20/10/2020	748	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.000,00
30/10/2020	FÉRIAS	DANILO FERNANDES ANDREANI	R.H. (5)	R$	3.687,04
21/10/2020	771	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
30/10/2020	843.041.201.484.840	TARIFA PAGAMENTO DE SALARIO	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
TOTAL				R$	32.830,79

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

EMPRESA

G3321314244362471
13/11/2020 15:09:17

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	3062-7
Conta corrente	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
PerÃ-odo do extrato	10 / 2020

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	671,23 C	
				01/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.101	90,00 D	
				748 3022 031694608000197 MEDICINA MIRA			
01/10/2020		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.102	164,73 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
01/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.103	416,50 D	0,00 C
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
05/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	23.301,94 C	
				05/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.501	456,10 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.502	710,54 D	
				BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.503	64,84 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.504	117,28 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.505	117,68 D	
				MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.506	14.116,25 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.507	3.600,00 D	
				GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.508	69,25 D	
				CIRURGICA PAULISTA			
05/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.509	1.050,00 D	
				INVESTMAR FACT F M LIMITADA			
05/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.510	3.000,00 D	0,00 C
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/10/2020		0290	99026	870 TransferÃªncia recebida	660.290.000.030.960	131.536,91 C	
				06/10 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/10/2020		0290	99026	870 TransferÃªncia recebida	660.290.000.030.960	250.000,00 C	
				06/10 0290 30960-5 SP 351670 FMS			
06/10/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.000.036.049	7.911,15 D	
				06/10 3062 36049-X ASSOCIACAO H B			
06/10/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.921	234.495,28 D	
06/10/2020		0000	13105	375 Impostos	100.601	24.638,66 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.602	1.000,00 D	
				077 0001 035260349000147 LEONARDO DOS			
06/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.603	7.000,00 D	
				033 0218 035854974000117 CARLOS ANTONI			
06/10/2020		0000	13113	170 Tarifa Modulo	822.800.903.628.595	60,00 D	
				CobranÃ§a referente a 05/10/2020			
06/10/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	882.800.903.715.734	271,00 D	
				CobranÃ§a referente a 05/10/2020			
06/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	106.160,82 D	0,00 C
07/10/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	550.141.000.064.037	1.338,24 D	
				07/10 0141 64037-9 KESIA ARAUJO K			

07/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.701	748,35 D	
		260 0001 50317945858 BRUNO MIGUEL SOAR				
07/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.702	7.500,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA				
07/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.703	588,63 D	
		104 0305 23061999817 BRUNA ANGELICA AU				
07/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.704	1.774,66 D	
		033 1609 33800388812 CLAUDINEI MARTINS				
07/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.705	1.774,66 D	
		033 0030 26970026850 MOACIR ALVES DA S				
07/10/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	832.810.900.007.889		380,80 D	
		CobranÃ§a referente 07/10/2020				
07/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	14.105,34 C	0,00 C
08/10/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida	550.290.000.030.960		3.031,83 C	
		08/10 0290 30960-5 SP 351670 FMS				
08/10/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.308	3.925,93 D	
08/10/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento		12.309	7.458,56 D	
08/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.801	13.700,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
08/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		100.802	5.500,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
08/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		100.803	1.803,15 D	
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA				
08/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	29.355,81 C	0,00 C
09/10/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.830.904.341.684		6,80 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020				
09/10/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta	822.830.904.341.685		10,20 D	
		CobranÃ§a referente 09/10/2020				
09/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	17,00 C	0,00 C
13/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	550.290.000.027.083		150,00 D	
		13/10 0290 27083-0 RADUAN E FRONT				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.301	1.632,90 D	
		S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIM				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.302	1.009,53 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.303	1.871,00 D	
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.304	236,44 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.305	263,30 D	
		CIRURGICA PAULISTA				
13/10/2020	0000	13105 361 Pgto conta Ã¡gua		101.306	40,70 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.307	3.702,68 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.308	283,62 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L				
13/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.309	1.590,66 D	
		BANCO SOFISA S/A				
13/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	10.780,83 C	0,00 C
15/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.501	3.950,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME				
15/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.502	144,50 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
15/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	4.094,50 C	0,00 C
16/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		37.350,38 C	
		16/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
16/10/2020	0000	13105 375 Impostos		101.601	8.004,12 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
16/10/2020	0000	13105 196 INSS ArrecadaÃ§Ã£o		101.602	29.346,26 D	0,00 C
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 09/2020				
19/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		20.972,53 C	
		19/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.901	998,52 D	
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				

19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED COML LTDA	101.902	1.074,47 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRECISION C D PROD MED HOSP LT	101.903	185,08 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DRL COMERCIO I E EIRELI EPP	101.904	5.333,70 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA D	101.905	320,00 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC	101.906	2.850,00 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRUNO EGEA CARBALLAL	101.907	286,15 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	101.908	2.465,70 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	101.909	5.518,73 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB	101.910	366,98 D	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SIND DOS EMPR EM ESTAB DE SERVICOS DE	101.911	1.573,20 D	0,00 C
20/10/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida 20/10 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	23.463,09 C	
20/10/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida 20/10 0290 30960-5 SP 351670 FMS	550.290.000.030.960	30.000,00 C	
20/10/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida 20/10 0290 31692-X MUNICIPIO DE G	550.290.000.031.692	249.115,56 C	
20/10/2020	0290	99015 870 TransferÃªncia recebida 20/10 0290 73013-0 PREF MUNIC GAR	550.290.000.073.013	78.958,25 C	
20/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 20/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	132.105,40 C	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	102.001	12.012,38 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JANZANTTI SERVICOS MEDICOS LTDA	102.002	11.400,00 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIGOR MARTINS DA S CLINICA M	102.003	23.087,10 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO	102.004	17.737,65 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA	102.005	16.329,90 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BODY HEALTH SERVICOS MEDICOS S S LTDA	102.006	30.970,50 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	102.007	4.300,00 D	
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	102.008	6.600,00 D	
20/10/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	102.009	7.231,67 D	
20/10/2020	0000	13105 375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	102.010	2.332,80 D	
20/10/2020	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	102.011	8,50 D	
20/10/2020	0000	13105 375 Impostos PREFEITURA MUN GARCA	102.012	94,90 D	
20/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 032931835000151 THALES A. DA	102.013	1.126,20 D	
20/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5 380.410,70 D	0,00 C
26/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 26/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	49.213,40 C	
26/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 26/10 6605 1089-8 TRIUNFAL MARIL	556.605.000.001.089	240,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIAL	102.601	2.569,60 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	102.602	2.745,02 D	

26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA	102.603	1.922,30 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CIRURGICA OLIMPIO LTDA	102.604	220,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SOQUIMICA LABORAT LTDA EP	102.605	1.217,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA	102.606	7.868,20 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	102.607	315,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	102.608	1.499,88 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC	102.609	372,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	102.610	805,86 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE	102.611	2.265,20 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102.612	648,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto IMPORTINVEST IMPORTACAO E COME	102.613	993,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	102.614	18.240,24 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARE	102.615	158,76 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.616	578,04 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	102.617	848,00 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.618	711,60 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	102.619	1.359,60 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EI	102.620	2.961,10 D	
26/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	102.621	675,00 D	0,00 C
27/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 032951573000197 FLP SERVICOS	102.701	2.700,00 D	
27/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.700,00 C	0,00 C
28/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 28/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	109.457,46 C	
28/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 28/10 2158 15656-6 CARETA P S MED	552.158.000.015.656	15.000,00 D	
28/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	102.801	273,35 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA	102.802	6.006,40 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	102.803	2.400,00 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	102.804	16.489,44 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	102.805	2.360,52 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FRANCISCO ANTONIO TOSTA	102.806	7.999,50 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GENY OBA OGAWA EIRELI	102.807	3.753,76 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LT	102.808	2.250,00 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	102.809	10.867,83 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICINA MIRANDA LTDA	102.810	3.540,00 D	

28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	102.811	4.223,25 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	102.812	3.625,05 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	102.813	2.560,00 D	
28/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	102.814	2.041,23 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	102.815	12.067,13 D	
28/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	102.816	14.000,00 D	0,00 C
29/10/2020	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.486	3.687,04 D	
29/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.687,04 C	0,00 C
30/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida 30/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	340.740,23 C	
30/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada 30/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B	553.062.007.004.231	338.112,43 D	
30/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto G.F.GOMES CLINICA MEDICA	103.001	2.627,80 D	
30/10/2020	0000	13113 170 Tar Pag SalÃ¡r CrÃ©d Conta CobranÃ§a referente 30/10/2020	843.041.201.484.840	3,40 D	
30/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3,40 C	0,00 C
31/10/2020	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

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60
Periodo	01/10/2020 a 31/10/2020
Convênio	MÉDIA

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
30/09/2020	Saldo Anterior				R$ -
01/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 671,23	R$ 671,23
01/10/2020	MEDICINA MIRANDA	100.101	R$ 90,00		R$ 581,23
01/10/2020	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E ÇUZ	100.102	R$ 164,73		R$ 416,50
01/10/2020	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	100.103	R$ 416,50		R$ -
05/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 23.301,94	R$ 23.301,94
05/10/2020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	100.501	R$ 456,10		R$ 22.845,84
05/10/2020	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPILARES	100.502	R$ 710,54		R$ 22.135,30
05/10/2020	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	100.503	R$ 64,84		R$ 22.070,46
05/10/2020	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	100.504	R$ 117,28		R$ 21.953,18
05/10/2020	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	100.505	R$ 117,68		R$ 21.835,50
05/10/2020	TICKET SERVIÇOS S/A	100.506	R$ 14.116,25		R$ 7.719,25
05/10/2020	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME	100.507	R$ 3.600,00		R$ 4.119,25
05/10/2020	CIRURGICA PAULISTA	100.508	R$ 69,25		R$ 4.050,00
05/10/2020	INVESTIMAR FACT E M LIMITADA	100.509	R$ 1.050,00		R$ 3.000,00
05/10/2020	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRIT. LTDA	100.510	R$ 3.000,00		R$ -
06/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	660.290.000.030.960		R$ 131.536,91	R$ 131.536,91
06/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	660.290.000.030.960		R$ 250.000,00	R$ 381.536,91
06/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.000.036.049	R$ 7.911,15		R$ 373.625,76
06/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	21.921	R$ 234.495,28		R$ 139.130,48
06/10/2020	FGTS	100.601	R$ 24.638,66		R$ 114.491,82
06/10/2020	LEONARDO DOS SANTOS ASNAL	100.602	R$ 1.000,00		R$ 113.491,82
06/10/2020	CARLOS ANTONIO	100.603	R$ 7.000,00		R$ 106.491,82
06/10/2020	BANCO DO BRASIL	822.800.903.628.595	R$ 60,00		R$ 106.431,82
06/10/2020	BANCO DO BRASIL	882.800.903.715.734	R$ 271,00		R$ 106.160,82
06/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$ 106.160,82		R$ -
07/10/2020	KESIA ARAUJO	550.141.000.064.037	R$ 1.338,24		R$ (1.338,24)
07/10/2020	BRUNO MIGUEL SOARES	100.701	R$ 748,35		R$ (2.086,59)
07/10/2020	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	100.702	R$ 7.500,00		R$ (9.586,59)
07/10/2020	BRUNA ANGELICA	100.703	R$ 588,63		R$ (10.175,22)
07/10/2020	CLAUDINEI MARTINS	100.704	R$ 1.774,66		R$ (11.949,88)
07/10/2020	MOACIR ALVES	100.705	R$ 1.774,66		R$ (13.724,54)
07/10/2020	BANCO DO BRASIL	832.810.900.007.889	R$ 380,80		R$ (14.105,34)
07/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 14.105,34	R$ 0,00
08/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 3.031,83	R$ 3.031,83
08/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	12.308	R$ 3.925,93		R$ (894,10)
08/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	12.309	R$ 7.458,56		R$ (8.352,66)
08/10/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	100.801	R$ 13.700,00		R$ (22.052,66)
08/10/2020	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO	100.802	R$ 5.500,00		R$ (27.552,66)
08/10/2020	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	100.803	R$ 1.803,15		R$ (29.355,81)
08/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 29.355,81	R$ 0,00
09/10/2020	BANCO DO BRASIL	822.830.904.341.684	R$ 6,80		R$ (6,80)
09/10/2020	BANCO DO BRASIL	822.830.904.341.685	R$ 10,20		R$ (17,00)
09/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 17,00	R$ 0,00
13/10/2020	RADUAN E FRONTERA	550.290.000.027.083	R$ 150,00		R$ (150,00)
13/10/2020	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS	101.301	R$ 1.632,90		R$ (1.782,90)
13/10/2020	PETROGARÇA AUTO POSTO LIMITADA	101.302	R$ 1.009,53		R$ (2.792,43)
13/10/2020	ELETRO CENTER DE GARÇA LIMITADA	101.303	R$ 1.871,00		R$ (4.663,43)
13/10/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	101.304	R$ 236,44		R$ (4.899,87)
13/10/2020	CIRURGICA PAULISTA	101.305	R$ 263,30		R$ (5.163,17)
13/10/2020	SERVIÇO DE AGUA E ESGOTO DE GARÇA	101.306	R$ 40,70		R$ (5.203,87)
13/10/2020	ALFALAGOS LTDA EPP	101.307	R$ 3.702,68		R$ (8.906,55)
13/10/2020	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	101.308	R$ 283,62		R$ (9.190,17)
13/10/2020	BANCO SOFISA S/A - SUPERMED	101.309	R$ 1.590,66		R$ (10.780,83)
13/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 10.780,83	R$ 0,00
15/10/2020	ECQ MANUTENÇAO HOSPITALAR LTDA ME	101.501	R$ 3.950,00		R$ (3.950,00)
15/10/2020	SAPRA LANDAUER SERVIÇOS DE ASSESSORIA	101.502	R$ 144,50		R$ (4.094,50)
15/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5		R$ 4.094,50	R$ 0,00
16/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 37.350,38	R$ 37.350,38
16/10/2020	RFB - DARF PRETO CALCULADO	101.601	R$ 8.004,12		R$ 29.346,26
16/10/2020	INSS	101.602	R$ 29.346,26		R$ -
19/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 20.972,53	R$ 20.972,53
19/10/2020	O.M.I. COM. E MAN. EQUIP. INFORMATICA	101.901	R$ 998,52		R$ 19.974,01
19/10/2020	SERVIMED COMERCIAL LTDA	101.902	R$ 1.074,47		R$ 18.899,54
19/10/2020	PRECISION C D PROD. MED HOSP.	101.903	R$ 185,08		R$ 18.714,46
19/10/2020	DRL COMERCIO IMP. EXP. EIRELI EPP	101.904	R$ 5.333,70		R$ 13.380,76
19/10/2020	GUSTAVO DE OLIVEIRA FERREIRA	101.905	R$ 320,00		R$ 13.060,76
19/10/2020	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA	101.906	R$ 2.850,00		R$ 10.210,76
19/10/2020	BRUNO EGEA CARBALLAL	101.907	R$ 286,15		R$ 9.924,61
19/10/2020	3S COMERCIO DE EMBALAGENS	101.908	R$ 2.465,70		R$ 7.458,91
19/10/2020	BANCO SOFISA S/A - SUPERMED	101.909	R$ 5.518,73		R$ 1.940,18
19/10/2020	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	101.910	R$ 366,98		R$ 1.573,20
19/10/2020	SINDICATO DOS EMPR. EM ESTAB. DE SERVIÇOS DE SAUDE	101.911	R$ 1.573,20		R$ (0,00)
20/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 23.463,09	R$ 23.463,09
20/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960		R$ 30.000,00	R$ 53.463,09
20/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.031.692		R$ 249.115,56	R$ 302.578,65
20/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 78.958,25	R$ 381.536,90
20/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R$ 132.105,40	R$ 513.642,30
20/10/2020	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	102.001	R$ 12.012,38		R$ 501.629,92
20/10/2020	JANZANTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102.002	R$ 11.400,00		R$ 490.229,92
20/10/2020	HIGOR MARTINS DA SILVA CLINICA MEDICA	102.003	R$ 23.087,10		R$ 467.142,82
20/10/2020	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO	102.004	R$ 17.737,65		R$ 449.405,17
20/10/2020	AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102.005	R$ 16.329,90		R$ 433.075,27
20/10/2020	BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S S LTDA	102.006	R$ 30.970,50		R$ 402.104,77
20/10/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	102.007	R$ 4.300,00		R$ 397.804,77
20/10/2020	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	102.008	R$ 6.600,00		R$ 391.204,77
20/10/2020	RFB - DARF PRETO CALCULADO	102.009	R$ 7.231,67		R$ 383.973,10
20/10/2020	RFB - DARF PRETO CALCULADO	102.010	R$ 2.332,80		R$ 381.640,30

20/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	102.011	R$	8,50		R$	381.631,80
20/10/2020	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	102.012	R$	94,90		R$	381.536,90
20/10/2020	THALES A. DA	102.013	R$	1.126,20		R$	380.410,70
20/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5	R$	380.410,70		R$	-
26/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 49.213,40	R$	49.213,40
26/10/2020	TRIUNFAL MARÍLIA	556.605.000.001.089	R$	240,00		R$	48.973,40
26/10/2020	SULMEDIC COMERCIAL	102.601	R$	2.569,60		R$	46.403,80
26/10/2020	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	102.602	R$	2.745,02		R$	43.658,78
26/10/2020	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALRES S/A	102.603	R$	1.922,30		R$	41.736,48
26/10/2020	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	102.604	R$	220,00		R$	41.516,48
26/10/2020	SOQUIMICA LABORATORIO LTDA EPP	105.605	R$	1.217,00		R$	40.299,48
26/10/2020	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	102.606	R$	7.868,20		R$	32.431,28
26/10/2020	BELIVE MEDICAL PROD. HOSP. LTDA	102.607	R$	315,00		R$	32.116,28
26/10/2020	ASTRA FARMA C M M H LTDA	102.608	R$	1.499,88		R$	30.616,40
26/10/2020	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	102.609	R$	372,00		R$	30.244,40
26/10/2020	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	102.610	R$	805,86		R$	29.438,54
26/10/2020	HIPOMED COMERCIO ATACADISTA	102.611	R$	2.265,20		R$	27.173,34
26/10/2020	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	102.612	R$	648,00		R$	26.525,34
26/10/2020	IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMERCIO	102.613	R$	993,00		R$	25.532,34
26/10/2020	DIAG LAB ANALISES CLINICA LTDA	102.614	R$	18.240,24		R$	7.292,10
26/10/2020	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES	102.615	R$	158,76		R$	7.133,34
26/10/2020	BANCO SOFISA S/A - SUPERMED	102.616	R$	578,04		R$	6.555,30
26/10/2020	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO	102.617	R$	848,00		R$	5.707,30
26/10/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	102.618	R$	711,60		R$	4.995,70
26/10/2020	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO	102.619	R$	1.359,60		R$	3.636,10
26/10/2020	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	102.620	R$	2.961,10		R$	675,00
26/10/2020	BANCO SOFISA S/A - SUPERMED	102.621	R$	675,00		R$	(0,00)
27/10/2020	FLP SERVIÇOS	102.701	R$	2.700,00		R$	(2.700,00)
27/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 2.700,00	R$	(0,00)
28/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 109.457,46	R$	109.457,46
28/10/2020	CARETA P S MED	552.158.000.015.656	R$	15.000,00		R$	94.457,46
28/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	102.801	R$	273,35		R$	94.184,11
28/10/2020	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	102.802	R$	6.006,40		R$	88.177,71
28/10/2020	ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA	102.803	R$	2.400,00		R$	85.777,71
28/10/2020	RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA	102.804	R$	16.489,44		R$	69.288,27
28/10/2020	F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	102.805	R$	2.360,52		R$	66.927,75
28/10/2020	FRANCISCO ANTONIO TOSTA	102.806	R$	7.999,50		R$	58.928,25
28/10/2020	GENY OBA OGAWA EIRELI	102.807	R$	3.753,76		R$	55.174,49
28/10/2020	RODRIGUES SIMOES SERVIÇOS MEDICOS	102.808	R$	2.250,00		R$	52.924,49
28/10/2020	CLINICA MIRANDA LTDA	102.809	R$	10.867,83		R$	42.056,66
28/10/2020	MEDICINA MIRANDA LTDA	102.810	R$	3.540,00		R$	38.516,66
28/10/2020	CLINICA MEDICA HANZE LTDA	102.811	R$	4.223,25		R$	34.293,41
28/10/2020	THM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	102.812	R$	3.625,05		R$	30.668,36
28/10/2020	TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	102.813	R$	2.560,00		R$	28.108,36
28/10/2020	FRANCA, GUIDA	102.814	R$	2.041,23		R$	26.067,13
28/10/2020	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	102.815	R$	12.067,13		R$	14.000,00
28/10/2020	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	102.816	R$	14.000,00		R$	-
29/10/2020	FOLHA DE PAGAMENTO	15.486	R$	3.687,04		R$	(3.687,04)
29/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 3.687,04	R$	-
30/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R$ 340.740,23	R$	340.740,23
30/10/2020	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R$	338.112,43		R$	2.627,80
30/10/2020	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	103.001	R$	2.627,80		R$	(0,00)
30/10/2020	BANCO DO BRASIL	843.041.201.484.840	R$	3,40		R$	(3,40)
30/10/2020	BB RF CP AUT EMPRESA	5			R$ 3,40	R$	(0,00)

EMPRESA

Extrato investimentos financeiros - mensal

G334300920255964 1
30/10/2020 09:30:08

Cliente

AgÃªncia	3062-7
Conta	36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
MÃªs/ano referÃªncia	OUTUBRO/2020

BB AutomÃ¡tico Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	HistÃ³rico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
06/10/2020	APLICAÃÃO	106.160,82			10.590,228926	10,024412195	10.590,228926
07/10/2020	RESGATE	14.105,34		0,21	1.407,097320	10,024573137	9.183,131606
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	14.105,34		0,21	1.407,097320		
08/10/2020	RESGATE	29.355,81		0,69	2.928,426497	10,024666840	6.254,705109
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	29.355,81		0,69	2.928,426497		
09/10/2020	RESGATE	17,00			1,695753	10,025042290	6.253,009356
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	17,00			1,695753		
13/10/2020	RESGATE	10.780,83	0,04	0,63	1.075,440363	10,025195608	5.177,568993
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	10.780,83	0,04	0,63	1.075,440363		
15/10/2020	RESGATE	4.094,50	0,02	0,25	408,443730	10,025297720	4.769,125263
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	4.094,50	0,02	0,25	408,443730		
20/10/2020	APLICAÃÃO	380.410,70			37.944,596818	10,025424748	42.713,722081
27/10/2020	RESGATE	2.700,00	0,05	0,09	269,323910	10,025623041	42.444,398171
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	2.700,00	0,05	0,09	269,323910		
29/10/2020	RESGATE	3.687,04	0,08	0,10	367,777277	10,025687363	42.076,620894
	AplicaÃ§Ã£o 06/10/2020	3.687,04	0,08	0,10	367,777277		
30/10/2020	SALDO ATUAL	421.848,25			42.076,620894		42.076,620894

Resumo do mÃªs

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÃÃES (+)	486.571,52
RESGATES (-)	64.740,52
RENDIMENTO BRUTO (+)	19,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,19
IOF (-)	1,97
RENDIMENTO LÃQUIDO	17,25
SALDO ATUAL =	421.848,25
DisponÃ-vel p/ Resg =	421.838,08
CarÃªncia p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	1,61
IR complementar =	0,20
IOF estimado =	8,36

AplicaÃ§Ãµes em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
06/10/2020	909.306.206	106.160,82	10.590,228926	4.132,024076
20/10/2020	909.306.220	380.410,70	37.944,596818	37.944,596818

Valor da Cota

30/09/2020	10,024691915
30/10/2020	10,025715990

Rentabilidade

No mÃªs	0,0102
No ano	0,4698
Ãltimos 12 meses	0,7436

VALORES LÃQUIDOS PARA RESGATE

ProjeÃ§Ã£o para 30/10/2020 - Cota: 10,025715990

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

APLICAÇÃO FINANCEIRA				
Data Saída	Data Entrada	Valor Entrada	Valor Corrigido	Rendimento Total
				R$ -
				R$ -
				R$ -
				R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -	R$ -
Total		R$ -	R$ -	R$ 17,25

TARIFAS			
Data Saída	Qtas x	Valor	Total Tarifas
06/10/2020	1	R$ 60,00	R$ 60,00
06/10/2020	1	R$ 271,00	R$ 271,00
07/10/2020	1	R$ 380,80	R$ 380,80
09/10/2020	1	R$ 6,80	R$ 6,80
09/10/2020	1	R$ 10,20	R$ 10,20
30/10/2020	1	R$ 3,40	R$ 3,40
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
		R$ -	R$ -
Total	6	R$ 732,20	R$ 732,20

RECEITAS

	06/10/2020	R$131.536,91
	06/10/2020	R$250.000,00
	08/10/2020	R$3.031,83
	20/10/2020	R$23.463,09
	20/10/2020	R$30.000,00
	20/10/2020	R$249.115,56
	20/10/2020	R$78.958,25
TOTAL		**R$766.105,64**
SALDO		**R$ -**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 233	DATA: 05/10/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°** 1798 / 8
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2020

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 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	Bruto **131.536,91** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**131.536,91**

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
3.905.000,00	2.616.536,91	131.536,91	1.288.463,09

VALOR A SER PAGO R$ **131.536,91**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: 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: 06/10/2020 DATA EMP.: 06/10/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 13158 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/10/2020

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 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	Bruto **250.000,00** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**250.000,00**

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
250.000,00	250.000,00	250.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **250.000,00**
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: 225	DATA: 06/10/2020 DATA EMP.: 06/10/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 13222 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2020

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	LIBERAÇÃO DE VERBA DESTINADA AO PAGAMENTO DA RESCISÃO DOS PROFISSIONAIS MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA E JOSÉ FELIPE FERREIRA GALVÃO, EFETUADA PELA AHBB REFERENTE AO TERMO DE COLOBORAÇÃO 015/2018 (CLÁUSULA TERCEIRA, ITEM 8), CONFORME OFÍCIO AHBB Nº 192/2020, MEM. 1DOC Nº12.361/2020.	Bruto **3.031,83** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**3.031,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.302.0010.2030.0000	ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.031,83	3.031,83	3.031,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.031,83**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

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: 20/10/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº:**	**1798 / 9**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2020	

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 MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 5º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	Bruto **23.463,09** Desconto **0,00**
ES - Estimativa	**Líquido**	**23.463,09**

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	2.640.000,00	23.463,09	1.265.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **23.463,09**

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: 20/10/2020 DATA EMP.: 20/10/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 13640 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2020

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 N° 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC. (ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA Nº 1666)	Bruto **30.000,00** Desconto **0,00**
OR - Ordinario		**Líquido** **30.000,00**

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
30.000,00	30.000,00	30.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **30.000,00**

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: 926	DATA: 20/10/2020 DATA EMP.: 20/10/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 13638 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2020

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 MEDIA 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 N° 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	Bruto **249.115,56** Desconto **0,00**
OR - Ordinario	**Líquido**	**249.115,56**

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
249.115,56	249.115,56	249.115,56	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **249.115,56**

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: 20/10/2020 DATA EMP.: 13/02/2020	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº:**	**1799 / 8**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/10/2020	

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 N° 015/2018. PARCELA 09/12 - MEMORANDO Nº 12.721/2020 1DOC.	Bruto **78.958,25** Desconto **0,00**
ES - Estimativa		**Líquido** **78.958,25**

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	264.716,62	78.958,25	27.189,39

VALOR A SER PAGO R$ **78.958,25**

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

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 este pagamento no valor de R$ 90,00, se refere a um complemento da Nota Fiscal Eletrônica nº 61 da empresa Medicina Miranda Ltda que ficou para ser paga esse mês.*

Garça, 13 de novembro de 2020.

Ana Elisa G. S. Guimarães

Analista Administrativo

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
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/País	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE LAUDOS DE 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

LC 116/2003 **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.540,00	R$ 70,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 3.540,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PDTVV9Y6L**

Data / / CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

EmissÃ£o de comprovantes

G338021700080236l
02/11/2020 18:49:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 28.472-6

FAVORECIDO: MEDICINA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 31.694.608/0001-97
VALOR: R$ 90,00
DEBITO EM: 01/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100101
AUTENTICACAO SISBB: 9.E3D.BA3.0B4.8DE.29D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

CPFL ENERGIA

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

0160051

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 148589266 série C
Data de Emissão 16/09/2020
Data de Apresentação: 21/09/2020
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834

Leitura Próximo Mês 16/10/2020

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

Reservado ao Fisco
65D4.784C.9390.95C7.B254.DB38.BFAE.B241

PREZADO(A) CLIENTE

Seu cadastro está atualizado? Acesse www.cpfl.com.br/cadastro, confira os dados, também seu CNPJ e se sua instalação está na classe correta: Comercial, para não ter problemas com a cobrança da tarifa.

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 -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	714265198	41016211	SET/2020	01/10/2020	164,73

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 913151347722	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,81%	COFINS 3,79%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	SET/20	210,000	kWh	0,34733334	72,94	72,94	18,00	13,13	72,94	0,59	2,76	Verde 17 Dias
0601	Consumo - TE	SET/20	210,000	kWh	0,36342858	76,32	76,32	18,00	13,74	76,32	0,62	2,89	Verde 16 Dias
	Total Distribuidora					149,26							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/20				15,47							
	TOTAL CONSOLIDADO					164,73	149,26		26,87	149,26	1,21	5,65	

HISTÓRICO DE CONSUMO

		kWh	Dias
2020	SET	210	33
	AGO	180	30
	JUL	150	29
	JUN	120	29
	MAI	100	32
	ABR	250	30
	MAR	370	32
	FEV	370	28
	JAN	310	31
2019	DEZ	380	29
	NOV	420	33
	OUT	510	33
	SET	390	29

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,26888000	0,28132000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 16/09/2020	Leitura 14/08/2020	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	7851	7641	10,00	210		16/10/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

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° 148589266 série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	164,73	01/10/2020

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

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000016 647300403134 634299996039 100964758344

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

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	64730040313-4
	63429999603-9	10096475834-4
Data do pagamento		01/10/2020
Valor em Dinheiro		164,73
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		164,73

DOCUMENTO: 100102
AUTENTICACAO SISBB: 8.C78.4C6.31B.03B.C5E

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
1757

Data e Hora da Emissão	02/09/2020 16:30:25	Competência	2/9/2020	Código de Verificação	E5DXCRS6Y
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	98770-2527	e-mail	

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 02/12 MEDIA COMPLEXIDADE.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

CONTABILIZADO

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300001694173183970000041650
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	100.103
NOSSO NUMERO	29700330000001694
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	416,50
VALOR COBRADO	416,50

NR.AUTENTICACAO 4.0F0.2C0.CA6.DCC.63D

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 (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: 000008660
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: 000008660
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2009-05.335.433/0001-11-55-003-000.008.660-191.053.552-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC EFETUADO POR ECF	135.200.770.433.215 02/09/2020 17:37:55

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	02/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17400-000	02/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		17:37:28

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000008660-1 - CARTEIRA - 03/10/20 - R$ 456,10

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	456,10

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	456,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	17,3000	103,80			0,00		0
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	15,9000	31,80			0,00		0
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	3,6000	7,20			0,00		0
7897147500172	COPO PLAST 50 ML ABNT 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	15	1,1800	17,70			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,4500	29,00			0,00		0
7898911541339	DETERGENTE PO SACHET 1 KG	34022000	0500	5929	PCT	2	3,3000	6,60			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	8	9,9000	79,20			0,00		0
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	6	14,2000	85,20			0,00		0
16995	PAPEL HIG 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	3	15,2000	45,60			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	12,5000	25,00			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	2	12,5000	25,00			0,00		0

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 03/09/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF001-053232 PEDIDO 3127	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049024600000524004158002783970000045610
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	100.501
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	456,10
VALOR COBRADO	456,10

NR.AUTENTICACAO 7.7E0.816.39F.582.BA5

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

056

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 03/09/2020 Valor Total: R$ 710,54 Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.524
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

61

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.007.524
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0917 4418 3900 0168 5500 1000 0075 2411 2565 4506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135200774468025 03/09/2020 15:50:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (Obrigatório)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	03/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 03/10/20 R$ 710,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,42	710,54
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	710,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	0 - Remet (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO			SP	582.249.216.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.R APROX. TRIBUTOS
DV0048	CADARCO SARJADO N 10MM 10MTS	56081000	0102	5102	UN	10	3,89	38,90	0,00	0,00	0	1,56
AN0001	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 30GR SANFONADA C/100 ANAPOLIS - Lote * Data Venc. A46220 * 01/07/2025	63079090	0102	5102	PCT	10	14,80	148,00	0,00	0,00	0	5,92
BRA006	OXIMETRO DE PULSO DE DEDO DIGITAL BRMED - Lote * Data Venc. 201055 * 31/05/2025	90181980	0102	5102	UN	2	118,32	236,64	0,00	0,00	0	9,47
CF0071 (2)	AGULHA RAQUI DESC SPINAL 23G X 3 UNISIS - Lote * Data Venc. 18C052 * 28/02/2023	90183219	0102	5102	UN	25	11,48	287,00	0,00	0,00	0	11,48

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN GUILHERME DE SOUZA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 08/09/2020
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

2- - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI - PEDIDO BIONEXO Nº. 109745140 - PROJETO - MEDIA COMPLEXIDADE - // EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONSTATAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FISCAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

MEDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691321400140389400700400190013383970000071054
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC. HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.502
DATA DE VENCIMENTO	03/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	710,54
VALOR COBRADO	710,54

NR.AUTENTICACAO 8.874.92D.1E6.636.CEC

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 [illegible]
Nº [illegible]
RECURSO FEDERAL

MERCADO GNDE GARCA LTDA ME

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.012.224
SÉRIE 1

FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0907 6913 8800 0129 5500 1000 0122 2415 3302 2380

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200773328157 03/09/2020 12:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.691.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.339.361/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/09/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO DIAGO SANTOS, 671

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA SAÍDA
03/09/2020

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
12:00:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,76	1,40	0,00	0,00	0,00	6,84	0,00	0,00	64,84

VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03003896	7896534402936	ACUCAR CRISTAL GLOSO 5KG Tributos Totais Incidentes: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 6,84 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UNIT	2,000	9,98	0,00	19,96	7,76	1,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03003896	7896901897019	CAFE OMO TRADICIONAL 500G	09019000	060	5405	UNIT	5,000	6,98	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03748603	7891999011039	MARGARINA VIGOR 80% CISAL 500G	15171000	060	5405	UNIT	2,000	4,99	0,00	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº215/2013
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.755-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/09/2020

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160097813022710106111080183980000006484
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	100.503
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	64,84
VALOR COBRADO	64,84

NR.AUTENTICACAO B.B30.EBD.E8E.C5B.143

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

MERCADO GALVÃO DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR [illegible] GARCA SP CEP: [illegible]
TEL: (14) 3461-[illegible]

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.012.223 SÉRIE 1 FL. 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0904 6943 8800 0129 5500 1080 0122 2316 5753 2790

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200773308054 03/09/2020 11:57:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.334.361/0009-63

DATA DA EMISSÃO
03/09/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO PEDIGONI SANTOS, 676

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/09/2020

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:56:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
19,41

VALOR DO ICMS
3,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
17,11

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
117,28

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
117,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
17

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05267114	7896508340611	LEITE ITALAC NTr GRAL 1L	04012010	060	5405	UN	6,000	4,25	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803936	7896524402838	ACUCAR GR FAT GLOBO 5KG Total dos Trib. aproximado: R$ 0,00 (0,00%) - Nacional: R$ 17,11 (14,59%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN	5,000	9,99	0,00	49,90	19,41	3,49	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03803099	7898901997019	CAFE CIMOT ADICIONAL 500G	09019000	060	5405	UN	6,000	6,98	0,00	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLOCAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO
LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 04/09/2020
ASSINATURA: [signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

090 [illegible]

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160097730224101061110232839800000117 28
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	100.504
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	117,28
VALOR COBRADO	117,28

NR.AUTENTICACAO 9.3A3.015.B23.BEC.85D

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



DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.229 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0904 6943 8800 0129 5500 1000 0122 2919 1386 0848

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200774940629 03/09/2020 17:13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.361/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/09/2020

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
03/09/2020

MUNICÍPIO
GARCA

FONE / FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:12:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,76	1,40	0,00	0,00	6,84	11,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,09	0,18	11,68

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
16

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
056/3933	7896534460233	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG Trib.aprox.: Federal: R$ 0,00 (0,00%) - Nacional: R$ 1,34 (34,29%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN1	2,000	9,99	0,00	19,98	7,76	1,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05179787	7896089572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN1	4,000	6,98	0,00	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03303998	7896901697019	CAFE OIMO TRADICIONAL 500G	09019000	060	5405	UN1	10,000	6,98	0,00	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 : 62

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160098033022910106111056883980000011768
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	100.505
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	117,68
VALOR COBRADO	117,68

NR.AUTENTICACAO 6.985.173.AF3.3F5.688

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

Ticket uma marca Edenred

NOTA DE DÉBITO

Número	890215-ND
Data de Emissão	24/08/2020

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$258,75
Ped.:22726818 Contrato:2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

CONTABILIZADO

VALOR TOTAL: R$ 14.116,25

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

TERMO DE [illegible]
Nº015/2013
[illegible]

NOTA DE DÉBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DÉBITO	FORMA DE PAGAMENTO
890215-ND	R$ 14.116,25	05/10/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DÉBITO é relativa a RPS 890215 de 24/08/2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 714796

Realizado em: 24/08/2020

Valor (R$): 14.375,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 115

Data de Entrega: 01/09/2020

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
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
455.129.158-78	45512915878	BRUNO O A LIMA	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Ticket® uma marca Edenred

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/09/2020

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
305.508.208-76	30550820876	ELIAS SILVA DE CARVALHO	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
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R$ 125,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/09/2020

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
426.285.098-65	2825	LAURA MARCHI SANTOS	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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2013 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/09/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 125,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 125,00
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
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Ticket® uma marca Edenred

MÉDIA COMPLEXIDADE

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Data de Crédito:

Data de Entrega: 01/09/2020

Valor dos Benefícios (R$): 14.375,00

Quantidade de Beneficiários: 115

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

Contrato: 2004030048091

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Ticket® uma marca Edenred

MÉDIA COMPLEXIDADE

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/09/2020	115	R$ 14.375,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	115	R$ 14.375,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
TAXA DE ADMINISTRACAO TAE (NEGATIVA)	R$ -258,75	1	-R$ 258,75
	TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO		-R$ 258,75

RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
Total de Benefícios	R$ 14.375,00
Taxas	-R$ 258,75
TOTAL	R$ 14.116,25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090323686064293781658220009583990001411625

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	100.506
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.116,25
VALOR COBRADO	14.116,25

NR.AUTENTICACAO 0.66B.0DE.BF0.DFF.710

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 OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

GAMA SONIC (816)
Raios-X

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1105	15/09/2020	JAHF-JXZV

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA
OURINHOS - SP - CEP: 19915-640
CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG: 495.031.747.118
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2020
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro	1105	Valor R$	3.600,00	Vencimento	06/10/2020

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
O MESMO - Vila Williams
GARÇA - SP - CEP: 17400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual: ISENTA Inscrição Municipal:

Valor por extenso	TRÊS MIL E SEISCENTOS REAIS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	UN	INVERSÃO DOS TUBOS DO SERIÓGRAFO COM O DA ESTATIVA PORTA TUBO, CALIBRAÇÃO E TESTES DE FUNCIONAMENTO. APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15.	3.600,00	3.600,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 649.80 (18.05%) Fonte IBPT

CANCELADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Observação:

Total dos Serviços		3.600,00
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,01 %	108,36

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.ourinhos.sp.gov.br

Recortar Aqui

Data Emissão	15/09/2020
Número da NF	1105
Chave	JAHF-JXZV

RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - EPP
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900000110502584000000360000
BENEFICIARIO:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
NOME FANTASIA:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.507
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

NR.AUTENTICACAO 6.F2A.DD2.BE1.A59.C7E

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000117648
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2009-05.768.154/0001-41-55-001-000.117.648-167.936.014-8

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	135.200.863.304.763 28/09/2020 16:31:07

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	28/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		16:30:07

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000117648-1 - CARTEIRA - 08/10/20 - R$ 69,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
69,25	12,47	0,00	0,00	69,25

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	69,25

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	UN/D	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10041	TESTE URINA UROANALISE C/150 - LABOR IMPORT LOTE: 191226 / DT VAL: 30/12/2021 Val Aprox Tributos R$ 2,91 Fed. R$ 8,31 Est. R$ 0,00 Mun. FONTE	38220010	000	5102	CX	1	69,2500	69,25	69,25	12,47	0,00	18	

CONTABILIZADO

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.760-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/09/2020
ASSINATURA:

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 Valor Aprox Tributos R$ 2,91 - Fed.: R$ 8,31 - Est.: R$ 0,00 - Mun.: FONTE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº013/2018 RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000247842011955004584020000006925
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	100.508
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	69,25
VALOR COBRADO	69,25

NR.AUTENTICACAO 6.91E.C52.395.28F.208

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

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 000005055 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0921 9410 0800 0122 5500 1000 0050 5518 4161 8558

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	135200790963203 09/09/2020 10:51:34

076

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	09/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/10/2020	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
266769	PAPEL SULFITE A4	48053000	0500	5403	UNS	35.000,00	0,03	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTABILIZADO

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES O.C 3123	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/09/2020 10:51:53 - 1

MEDIA COMPLEXIDADE

www.rzamatto.com.br

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:58
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122910880288014952800040009884010000105000
BENEFICIARIO:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
NOME FANTASIA:
INVESTMAR FACT F M LIMITADA
CNPJ: 02.896.639/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIV PAPEL ART E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOC HOSPIT BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	100.509
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	05/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.050,00
VALOR COBRADO	1.050,00

NR.AUTENTICACAO 6.9CD.15D.77C.D34.186

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 FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201001u34298678000114

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000131	01/10/2020 18:30:51	JWMN-ZSIQ

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 MUNICIPIO DE GARÇA
COMPETÊNCIA: 09/2020
CONVÊNIO 015/2018

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

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

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 05/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100510
AUTENTICACAO SISBB: 3.1E9.AA9.7A5.291.AF3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº017/2018
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		07/10/2020
CPF/CNPJ	IDENTIFICADOR	TOTAL A RECOLHER
45.349.461/0009-60	000.000.124.119.814-16	13.854,60

85830000138-2 54600451202-2 01007000000-7 12411981416-5

PARCELAMENTO MP 927/2020

PARCELAS

Número da Parcela 4

VALORES

Depósito	13.854,60
Depósito 13º	0,00
Encargos Legais*	1.662,55
Isenção MP 927/2020*	-1.662,55
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

VIA CLIENTE

VIA BANCO

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFGTS - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

IDENTIFICADOR	CPF/CNPJ	TOTAL A RECOLHER
000.000.124.119.814-16	45.349.461/0009-60	13.854,60

Atenção: não receber após o vencimento

DATA DE VENCIMENTO
07/10/2020

85830000138-2 54600451202-2 01007000000-7 12411981416-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	Depósito	Depósito 13º	Encargos Legais*	Isenção MP927/2020	Atraso Parcelas	Valor Total
05/2020	13.854,60	0,00	1.662,55	-1.662,55	0,00	13.854,60

Total: 13.854,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

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

EMPRESA

G3370411517851581
04/11/2020 12:00:21

Cliente - Conta atual

AgÃªncia	3062-7
Conta corrente	36049-X ASSOCIACAO H B BRASIL
PerÃodo do extrato	10 / 2020

LanÃ§amentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	11.697,00 C	
				02/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/10/2020		0000	14134	612 CrÃ©dito CASSI	126.230	682,39 C	
				CAIXA DE ASSISTENCIA DOS FUNCIONARI			
02/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.201	197,10 D	
				MARIA SOCORRO C A OLIVEIRA ME			
02/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.202	13.500,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
02/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.317,71 C	0,00 C
05/10/2020		6706	99015	870 TransferÃªncia recebida	556.706.000.130.120	1.780,00 C	
				05/10 6706 130120-9 ALVARO DE CARV			
05/10/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas CrÃ©dito	771.343.694	78,41 C	
05/10/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	29,56 C	
05/10/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de ServiÃ§os	892.791.000.556.862	271,00 D	
				CobranÃ§a referente 05/10/2020			
05/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	1.616,97 D	0,00 C
06/10/2020		7839	12672	830 DepÃ³sito Online	2.300.149.735	3.049,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
06/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.000.036.050	5.943,45 C	
				06/10 3062 36050-3 ASSOCIACAO H B			
06/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.000.036.051	7.911,15 C	*
				06/10 3062 36051-1 ASSOCIACAO H B			
06/10/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas CrÃ©dito	771.343.694	147,01 C	
06/10/2020		3062	99015	470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	3.900,00 D	
				06/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.601	1.542,55 D	
				AIKO PRODUTORA DE VIDEOS LTDA			
06/10/2020		0000	13105	375 Impostos	100.602	13.854,60 D	
				FGTS ARREC GRFGTS-UNICO			
06/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.603	83,07 D	
				STONE PAGAMENTOS S.A			
06/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.329,61 C	0,00 C
07/10/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	309,31 C	
07/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	309,31 D	0,00 C
09/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	22.200,00 C	
				09/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.901	22.500,00 D	
				SISTEMA DJO - DEPÃ³SITO JUDICIA			
09/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	300,00 C	0,00 C
13/10/2020		3062	99015	870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231	369,00 C	
				13/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/10/2020		0000	14024	732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	163,66 C	
13/10/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.301	173,05 D	
				PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
13/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.302	381,40 D	
				033 1609 029746834000122 LABORATORIO D			
13/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	21,79 C	0,00 C
14/10/2020		7839	12734	830 DepÃ³sito Online	2.300.149.719	1.530,00 C	
				7839-17-SOP GARCA			
14/10/2020		7839	12734	830 DepÃ³sito Online	2.300.149.891	550,00 C	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

		7839-17-SOP GARCA				
14/10/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa		1.200.005	0,91 C	
14/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas CrÃ©dito		771.343.694	979,90 C	
14/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231		3.000,00 D	
		14/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
14/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	60,81 D	0,00 C
15/10/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online		2.846.709.026	3.557,00 C	
		7839-17-SOP GARCA				
15/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231		3.600,00 D	
		15/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
15/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	43,00 C	0,00 C
16/10/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online		2.402.975.169	2.060,00 C	
		7839-17-SOP GARCA				
16/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito		771.343.694	305,50 C	
16/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	2.365,50 D	0,00 C
19/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas CrÃ©dito		771.343.694	196,02 C	
19/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito		771.343.694	49,67 C	
19/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		101.901	366,14 D	
		FEHOSP				
19/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		101.902	200,00 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS				
19/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	320,45 C	0,00 C
20/10/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online		2.747.894.604	220,00 C	
		7839-17-SOP GARCA				
20/10/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online		2.747.894.612	2.431,00 C	
		7839-17-SOP GARCA				
20/10/2020	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores		693.513.619	31.109,18 C	
		033 0826 66872888000160 UNIMED DE MARI				
20/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito		771.343.694	2.483,50 C	
20/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231		37.600,00 D	
		20/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.001	352,79 D	
		CRULHAS E PEREZ SERVICOS MEDICOS LTDA				
20/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.002	204,88 D	
		GENY OBA OGAWA EIRELI				
20/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.003	24,96 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/10/2020	0000	13105 375 Impostos		102.004	33,01 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO				
20/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	1.971,96 C	0,00 C
21/10/2020	7839	13014 911 DepÃ³sito bloquead.1d Ãºtil	78.391.301.400.082		335,86 *	
21/10/2020	7839	13014 830 DepÃ³sito Online	78.391.301.400.083		1.351,75 C	
		7839-17-SOP GARCA				
21/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas CrÃ©dito		771.343.694	1.301,41 C	
21/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito		771.343.694	399,35 C	
21/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231		2.800,00 D	
		21/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
21/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.101	288,31 D	
		BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES L				
21/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	35,80 C	0,00 C
22/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa		5	335,86 D	
22/10/2020	0000	10846 631 Desbloqueio de depÃ³sito	78.391.301.400.082		335,86 C	0,00 C
23/10/2020	7839	12672 830 DepÃ³sito Online		2.846.709.018	360,00 C	
		7839-17-SOP GARCA				
23/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.007.004.231		8.945,00 C	
		23/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B				
23/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.301	4.892,37 D	
		SEGUNDO TABELIAO DE NOTAS E PROTESTO D				
23/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.302	3.600,00 D	
		JOAO DEIVID MORA				
23/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		102.303	1.200,00 D	
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA				
23/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa		5	387,37 C	0,00 C
26/10/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa		1.200.005	3,61 C	
26/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito		771.343.694	468,11 C	

TERMO DE CO[illegible]AÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

26/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	471,72 D	0,00 C
27/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas CrÃ©dito	771.343.694	2.313,03 C	
27/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	49,67 C	
27/10/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.701	572,10 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.702	403,55 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
27/10/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.703	880,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
27/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	507,05 D	0,00 C
28/10/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.846.709.042	2.652,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
28/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	220,52 C	
28/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	3.800,00 D	
		28/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	927,48 C	0,00 C
29/10/2020	3062	99015 870 TransferÃªncia recebida	553.062.000.036.347	4.275,00 C	
		29/10 3062 36347-2 ASS HOSP BEN B			
29/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	139,08 C	
29/10/2020	3062	99015 470 TransferÃªncia enviada	553.062.007.004.231	4.465,00 D	
		29/10 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/10/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	50,92 C	0,00 C
30/10/2020	7839	12700 911 DepÃ³sito bloquead.1d Ãºtil	1.663.578.217	500,00 *	
30/10/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.300.149.958	1.185,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
30/10/2020	7839	12734 830 DepÃ³sito Online	2.846.708.978	650,00 C	
		7839-17-SOP GARCA			
30/10/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	0,38 C	
30/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas CrÃ©dito	771.343.694	735,07 C	
30/10/2020	0000	14024 732 Cielo Vendas DÃ©bito	771.343.694	493,72 C	
30/10/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	3.064,17 D	0,00 C
31/10/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD727532 JOAO P M P AFFONSO.

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

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE [illegible]
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:44:16
306203062 SEGUNDA VIA 0058
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2020
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 5.3DD.99A.C84.59D.308

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

086

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	1.827,88
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	1.202,70
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	329.411.148-74	3.127,53
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	1.559,91
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	1.544,86
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	2.906,12
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	1.508,53
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	3.425,94
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	2.198,54
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	346.916.548-36	2.403,60
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIM	455.129.158-78	2.859,34
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	826.315.578-91	2.064,06
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	2.941,49
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	110.808.108-89	357,60
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	2.353,96
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	180.888.598-83	2.332,86
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	2.832,18
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	2.605,85
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	200.120.578-35	3.334,49
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	277.630.598-26	1.528,48
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	59,76
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	342.790.018-55	2.831,74
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	44,88
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	451.348.538-86	2.885,37
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM CC	363.889.528-95	1.831,87
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGAT	369.464.508-09	3.131,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	2.106,88
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	269.617.208-03	1.450,48
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	305.508.208-76	1.947,78
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	222.226.928-81	1.240,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	1.920,18
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	2.782,48
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	2.055,03
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	3.830,58
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	91,05
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	1.500,71
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	1.396,06
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	1.650,05
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEI	222.958.788-96	3.436,64
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	3.208,17
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	292.173.948-82	3.858,18
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	2.765,47
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	3.047,64
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	416.347.208-81	2.755,19
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	456.012.718-28	3.704,60
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 SORLAI	437.390.478-28	3.109,89
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	366.880.858-95	2.109,92
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	294.929.978-43	1.368,46
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	148.749.348-70	2.139,81
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	275.697.018-28	1.590,92
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	1.774,66
3734	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	316.768.618-90	2.279,24
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	3.237,44
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	311.113.138-65	1.338,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	1.695,85
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	229.162.088-60	3.379,77
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	1.039,97
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	1.625,78
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	274.192.978-51	1.500,71
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	2.542,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	1.815,43
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	332.606.548-52	2.760,38
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	1.428,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

1687

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	1.646,83
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	1.747,06
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	1.688,37
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	319.214.278-25	1.828,91
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	1.323,16
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	333.439.918-48	1.504,77
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	2.859,34
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	268.006.288-40	4.121,85
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SA	396.350.488-90	2.896,77
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	204.053.708-22	1.943,86
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	1.368,46
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	344.949.028-10	63,35
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	2.051,99
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	118,70
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	3.652,80
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	292.423.788-28	1.368,46
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	1.323,16
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	2.642,70
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	1.627,80
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	1.920,18
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIR	392.664.038-30	1.947,78
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	1.135,88
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	382.393.728-64	1.747,06
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	1.559,91
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	311.873.428-07	1.747,06
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	337.244.818-96	1.970,42
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	1.747,06
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	321.852.778-39	1.690,03
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	284.764.448-26	251,53
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	1.500,71
Estagiários			
800005	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	150,00

Empregados: 112 Estagiários: 1 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 235.833,52

(duzentos e trinta e cinco mil oitocentos e trinta e três reais e cinqüenta e dois centavos)

GARCA, 05/10/2020 Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

1088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	503.179.458-58	748,35
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	1.774,66
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	269.700.268-50	1.774,66

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 4.297,67

(quatro mil duzentos e noventa e sete reais e sessenta e sete centavos)

GARCA, 05/10/2020 Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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	200,10	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: 1 Proventos: 1.932,94 Descontos: 185,88 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.747,06
IF: 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	200,10	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	294,47 P				

D: 0 Proventos: 1.991,42 Descontos: 163,54 Informativa: 159,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.827,88
F: 0 Base INSS: 1.991,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.991,42 Valor FGTS: 159,31 Base IRRF: 1.827,88

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

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.: 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	200,10	1.995,81 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 191,54 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,27
F: 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.: 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	55,00	1.227,78 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	95,00	2.253,09 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	95,00	2.120,72 P	998	I.N.S.S.	7,80	101,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	76,63 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	132,37 P				

I: 1 Proventos: 3.557,50 Descontos: 2.354,80 Informativa: 104,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.202,70
F: 0 Base INSS: 1.304,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.304,41 Valor FGTS: 104,35 Base IRRF: 1.013,11
Novo afast. mesma doença: 21/08/2020 a 04/09/2020
Novo afast. mesma doença: 05/09/2020 a 19/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

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

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	200,10	1.398,03 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ID: 1 Proventos: 1.607,03 Descontos: 128,95 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.478,08
MF: 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	200,10	1.453,22 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

ID: 1 Proventos: 1.662,22 Descontos: 133,91 Informativa: 132,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,31
MF: 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	200,10	1.487,95 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

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	75,00	1.674,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.165,27 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.674,10 P	812	INSS FERIAS	8,70	206,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	104,50	104,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	89,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	592,87 P	998	I.N.S.S.	8,12	144,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

ID: 2 Proventos: 4.150,07 Descontos: 2.605,21 Informativa: 331,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.544,86
MF: 0 Base INSS: 4.150,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.150,07 Valor FGTS: 331,99 Base IRRF: 1.165,68
FERIAS DE 15/09/2020 - 29/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

091

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	9,76	324,59 D
205	PLANTÃO	990,00	990,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	95,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,20 P				

D: 0 Proventos: 3.326,14 Descontos: 420,02 Informativa: 266,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.906,12
F: 0 Base INSS: 3.326,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.326,14 Valor FGTS: 266,09 Base IRRF: 3.001,55

---

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

1	HORAS NORMAIS	186,76	1.174,24 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,69 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,34	83,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	203,71 P				

D: 0 Proventos: 1.670,82 Descontos: 162,29 Informativa: 133,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.508,53
F: 0 Base INSS: 1.670,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.670,82 Valor FGTS: 133,66 Base IRRF: 1.536,13
oença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2020 a 02/09/2020

---

mpr.: 2867 ARIANE RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 395.327.318-30 — PIS: 210.14382.70-1
argo: 283 PSICOLOGA — Vínculo: Celetista — Adm: 02/12/2019 — CTPS/Série: 041969/00358
C: 105 — Depto: 128 — Filial: 1 — Salário: 3.024,32

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,51	424,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,17 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	775,11 P				

D: 0 Proventos: 4.037,26 Descontos: 611,32 Informativa: 322,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.425,94
F: 0 Base INSS: 4.037,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.037,26 Valor FGTS: 322,98 Base IRRF: 3.613,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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	200,10	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	8,78	213,99 D
205	PLANTÃO	795,00	795,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	23,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

FD: 0 Proventos: 2.436,41 Descontos: 237,87 Informativa: 194,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.198,54
FF: 0 Base INSS: 2.436,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.436,41 Valor FGTS: 194,91 Base IRRF: 2.222,42

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	166,75	2.544,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	854,61 D
3	HORAS FERIAS	33,33	508,86 P	812	INSS FERIAS	10,83	118,85 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	165,53	165,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,51 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	114,11	114,11 P	998	I.N.S.S.	9,12	247,84 D
807	VANTAGENS FERIAS	34,83	34,83 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	40,51 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	274,44 P	942	IRRF FERIAS	27,50	124,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P				

FD: 0 Proventos: 3.816,23 Descontos: 1.412,63 Informativa: 305,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.403,60
FF: 0 Base INSS: 3.816,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.816,23 Valor FGTS: 305,29 Base IRRF: 2.444,11
FÉRIAS DE 07/08/2020 - 05/09/2020

Empr.: 3743 BRUNO MIGUEL SOARES — Situação: Trabalhando — CPF: 503.179.458-58 — PIS: 200.81830.23-2
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 15/09/2020 — CTPS/Série: 032242/00458
CC: 103 — Depto: 108 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

1	HORAS NORMAIS	106,72	697,55 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,47 P				

FD: 0 Proventos: 809,02 Descontos: 60,67 Informativa: 64,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 748,35
FF: 0 Base INSS: 809,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 809,02 Valor FGTS: 64,72 Base IRRF: 748,35

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

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

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	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,22 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

FD: 0 Proventos: 2.305,12 Descontos: 241,06 Informativa: 184,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.064,06
FF: 0 Base INSS: 2.305,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,12 Valor FGTS: 184,40 Base IRRF: 2.106,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019

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.	9,82	331,36 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,68 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,30	374,96 P				

DD: 0 Proventos: 3.374,53 Descontos: 433,04 Informativa: 269,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.941,49
FF: 0 Base INSS: 3.374,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.374,53 Valor FGTS: 269,96 Base IRRF: 3.043,17

Empr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 110.808.108-89 — PIS: 123.82017.12-2
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 25/09/2020 — CTPS/Série: 18351/00110
CC: 107 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 1.723,94

1	HORAS NORMAIS	40,02	344,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	28,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				

DD: 1 Proventos: 386,59 Descontos: 28,99 Informativa: 30,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 357,60
FF: 1 Base INSS: 386,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 386,59 Valor FGTS: 30,92 Base IRRF: 168,01

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	200,10	2.627,35 P	998	I.N.S.S.	9,02	236,91 D
				856	IRRF EMPREGADOR	7,50	36,48 D

DD: 0 Proventos: 2.627,35 Descontos: 273,39 Informativa: 210,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.353,96
FF: 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.	9,71	319,57 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	21,64 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,00	290,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
				55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	588,63 D

DD: 1 Proventos: 3.290,30 Descontos: 957,44 Informativa: 263,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.332,86
FF: 1 Base INSS: 3.290,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.290,30 Valor FGTS: 263,22 Base IRRF: 2.192,51

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	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

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	150,00	3.053,75 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,26 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

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	200,10	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	9,32	271,94 D
205	PLANTÃO	795,00	795,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

DD: 1 Proventos: 2.919,32 Descontos: 313,47 Informativa: 233,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.605,85
DF: 1 Base INSS: 2.919,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.919,32 Valor FGTS: 233,54 Base IRRF: 2.457,79

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,39	406,63 D
205	PLANTÃO	650,00	650,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

DD: 0 Proventos: 3.912,15 Descontos: 577,66 Informativa: 312,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.334,49
DF: 0 Base INSS: 3.912,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.912,15 Valor FGTS: 312,97 Base IRRF: 3.505,52

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	200,10	1.453,41 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

DD: 1 Proventos: 1.662,41 Descontos: 133,93 Informativa: 132,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,48
DF: 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: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.258,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.941,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	120,78	120,78 P	812	INSS FERIAS	8,30	175,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,05 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	529,30 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,09 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	67,90 P				

DD: 0 Proventos: 2.185,09 Descontos: 2.125,33 Informativa: 174,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 59,76
DF: 0 Base INSS: 2.185,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.185,09 Valor FGTS: 174,80 Base IRRF: 59,76
FERIAS DE 01/09/2020 - 30/09/2020

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	87,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

DD: 0 Proventos: 3.262,15 Descontos: 430,41 Informativa: 260,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.831,74
DF: 0 Base INSS: 3.262,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.262,15 Valor FGTS: 260,97 Base IRRF: 2.946,52

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
SENADO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2515 DANILO CORREA — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	120,00	2.236,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.730,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	282,65	282,65 P	812	INSS FERIAS	10,78	471,61 D
807	VANTAGENS FERIAS	763,20	763,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.094,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	3,91 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	52,18 P	942	IRRF FERIAS	15,00	174,03 D

Dep: 2 Proventos: 4.428,47 Descontos: 4.383,59 Informativa: 354,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 44,88
INSS: 2 Base INSS: 4.428,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.428,47 Valor FGTS: 354,27 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2020 - 30/09/2020

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.	9,72	320,61 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	91,77 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	298,18 P				

Dep: 0 Proventos: 3.297,75 Descontos: 412,38 Informativa: 263,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.885,37
INSS: 0 Base INSS: 3.297,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.297,75 Valor FGTS: 263,82 Base IRRF: 2.977,14

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	180,09	1.796,23 P	998	I.N.S.S.	8,21	163,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,01	199,58 P				

Dep: 2 Proventos: 1.995,81 Descontos: 163,94 Informativa: 159,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.831,87
INSS: 2 Base INSS: 1.995,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.995,81 Valor FGTS: 159,66 Base IRRF: 1.452,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/09/2020 a 23/09/2020
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2020 a 02/10/2020

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

Dep: 2 Proventos: 3.557,50 Descontos: 425,78 Informativa: 284,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.131,72
INSS: 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	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,00	372,18 P				

Dep: 1 Proventos: 2.305,12 Descontos: 198,24 Informativa: 184,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.106,88
INSS: 1 Base INSS: 2.305,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,12 Valor FGTS: 184,40 Base IRRF: 1.917,29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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	186,76	1.304,83 P	998	I.N.S.S.	8,02	128,95 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,34	93,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P				

QTD: 2 Proventos: 1.607,03 Descontos: 156,55 Informativa: 128,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.450,48
REF: 2 Base INSS: 1.607,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.607,03 Valor FGTS: 128,56 Base IRRF: 1.098,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2020 a 15/09/2020

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	200,10	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

Empr.: 2800 ELIEUSA DE SOUZA PASSOS — Situação: Férias — 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

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.856,19 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS	8,22	166,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	505,63 P				

QTD: 0 Proventos: 2.022,53 Descontos: 2.022,53 Informativa: 161,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
REF: 0 Base INSS: 2.022,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.022,53 Valor FGTS: 161,80 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2020 - 30/09/2020

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — 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	53,36	510,75 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	73,37	778,91 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	73,37	702,28 P	998	I.N.S.S.	7,83	105,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	73,37	702,29 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	55,73 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	76,63 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	76,63 P				

QTD: 1 Proventos: 2.124,31 Descontos: 884,31 Informativa: 107,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.240,00
REF: 1 Base INSS: 1.345,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.345,40 Valor FGTS: 107,63 Base IRRF: 1.050,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/08/2020 a 11/09/2020
Novo afast. mesma doença: 14/09/2020 a 24/09/2020

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	200,10	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

QTD: 0 Proventos: 2.124,32 Descontos: 204,14 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.920,18
REF: 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

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,49	295,88 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	40,48 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,00	119,27 P				

ID: 2 Proventos: 3.118,84 Descontos: 336,36 Informativa: 249,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.782,48
NF: 2 Base INSS: 3.118,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.118,84 Valor FGTS: 249,50 Base IRRF: 2.443,78

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,56	194,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	344,62 P				

ID: 1 Proventos: 2.277,56 Descontos: 222,53 Informativa: 182,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.055,03
NF: 1 Base INSS: 2.277,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.277,56 Valor FGTS: 182,20 Base IRRF: 1.893,04

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	13,34	114,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.410,51 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.609,01 P	812	INSS FERIAS	9,29	250,66 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	219,56	219,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	195,07	195,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	674,55 P	942	IRRF FERIAS	7,50	37,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 1 Proventos: 2.827,05 Descontos: 2.736,00 Informativa: 226,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 91,05
F: 1 Base INSS: 2.827,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.827,05 Valor FGTS: 226,15 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/09/2020 - 02/10/2020

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,43	1.404,78 P	998	I.N.S.S.	8,06	133,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	48,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

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
oença período igual ou inferior a 15 dias: 30/09/2020 a 30/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

098

EXTRATO MENSAL

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	200,10	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	7,97	120,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

CD: 1 Proventos: 1.516,90 Descontos: 120,84 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.396,06
IF: 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	200,10	1.587,01 P	998	I.N.S.S.	8,13	145,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

CD: 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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,23	382,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	120,15 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,00	476,05 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

CD: 1 Proventos: 3.738,20 Descontos: 530,03 Informativa: 299,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.208,17
IF: 1 Base INSS: 3.738,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.738,20 Valor FGTS: 299,05 Base IRRF: 3.166,33

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

1	HORAS NORMAIS	160,08	3.569,00 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,02	892,25 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

. Custos: 103-107

FLS 099

EXTRATO MENSAL

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	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,50	297,67 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	70,61 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,00	134,18 P				

D: 0 Proventos: 3.133,75 Descontos: 368,28 Informativa: 250,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.765,47
F: 0 Base INSS: 3.133,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.133,75 Valor FGTS: 250,70 Base IRRF: 2.836,08

---

mpr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA — Situação: Trabalhando — CPF: 229.695.808-70 — PIS: 128.44136.17-8
argo: 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

---

mpr.: 2998 IAGO ZORZELLA MENSALIERI — Situação: Trabalhando — CPF: 416.347.208-81 — PIS: 134.18458.71-7
argo: 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	200,10	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,49	296,06 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	69,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	120,70 P				

D: 0 Proventos: 3.120,27 Descontos: 365,08 Informativa: 249,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.755,19
F: 0 Base INSS: 3.120,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.120,27 Valor FGTS: 249,62 Base IRRF: 2.824,21

---

mpr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 456.012.718-28 — PIS: 237.88188.71-1
argo: 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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	10,82	480,51 D
205	PLANTÃO	457,50	457,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	254,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	720,18 P				

D: 0 Proventos: 4.439,83 Descontos: 735,23 Informativa: 355,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.704,60
F: 0 Base INSS: 4.439,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.439,83 Valor FGTS: 355,18 Base IRRF: 3.959,32

---

mpr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 159.344.668-36 — PIS: 124.79780.52-1
argo: 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	200,10	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: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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
CC: 105 — Depto: 129 — Filial: 1 — Salário: 1.915,32

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.432,41 P	998	I.N.S.S.	10,09	363,61 D
205	PLANTÃO	1.680,00	1.680,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	283,48 P				

D: 0 Proventos: 3.604,89 Descontos: 495,00 Informativa: 288,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.109,89
F: 0 Base INSS: 3.604,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.604,89 Valor FGTS: 288,39 Base IRRF: 3.241,28

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,60	198,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	375,63 P				

D: 1 Proventos: 2.308,57 Descontos: 198,65 Informativa: 184,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.109,92
F: 1 Base INSS: 2.308,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.308,57 Valor FGTS: 184,68 Base IRRF: 1.920,33

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,73	209,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	21,36 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	135,00	465,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

D: 0 Proventos: 2.398,17 Descontos: 258,36 Informativa: 191,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.139,81
F: 0 Base INSS: 2.398,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.398,17 Valor FGTS: 191,85 Base IRRF: 2.188,77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	100,05	653,95 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.464,81 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	653,95 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,53	80,22 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	104,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	66,36 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	35,81 D
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	17,42 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	653,95 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	108,99 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	104,50 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	42,14 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	17,42 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	252,82 P				
22	AVISO PREVIO	30,00	1.307,90 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	30,00	209,00 P				
224	BANCO DE HORAS	27,00	307,17 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	104,50 P				

DD: 0 Proventos: 4.647,20 Descontos: 4.647,20 Informativa: 631,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
DF: 0 Base INSS: 1.950,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.467,38 Valor FGTS: 631,86 Base IRRF: 1.803,90
DEMITIDO EM 15/09/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	200,10	1.258,11 P	998	I.N.S.S.	8,11	142,84 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	294,25 P				

DD: 0 Proventos: 1.761,36 Descontos: 170,44 Informativa: 140,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.590,92
DF: 0 Base INSS: 1.761,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.761,36 Valor FGTS: 140,90 Base IRRF: 1.618,52

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	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

Empr.: 3734 JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO — Situação: Trabalhando — CPF: 316.768.618-90 — PIS: 129.47007.23-0
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — Vínculo: Celetista prazo determinado — Adm: 08/09/2020 — CTPS/Série: 014946/0324
CC: 103 — Depto: 118 — Filial: 1 — Salário: 3.053,15

1	HORAS NORMAIS	153,41	2.340,75 P	998	I.N.S.S.	8,87	221,74 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				

DD: 2 Proventos: 2.500,98 Descontos: 221,74 Informativa: 200,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.279,24
DF: 2 Base INSS: 2.500,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,98 Valor FGTS: 200,07 Base IRRF: 1.900,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

102

EXTRATO MENSAL

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.		10,19	377,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	86,99 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	439,43 P					

DD: 2 Proventos: 3.701,58 Descontos: 464,14 Informativa: 296,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.237,44
DF: 2 Base INSS: 3.701,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.701,58 Valor FGTS: 296,12 Base IRRF: 2.945,25

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	200,10	1.453,36 P	998	I.N.S.S.		7,92	115,12 D

DD: 0 Proventos: 1.453,36 Descontos: 115,12 Informativa: 116,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.338,24
DF: 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	200,10	1.307,90 P	998	I.N.S.S.		8,15	150,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P					
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,00	329,43 P					

DD: 1 Proventos: 1.846,33 Descontos: 150,48 Informativa: 147,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.695,85
DF: 1 Base INSS: 1.846,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.846,33 Valor FGTS: 147,70 Base IRRF: 1.506,26

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

3 HORAS FERIAS	150,00	2.917,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.522,44 D
807 VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS		10,62	442,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.042,32 P	942	IRRF FERIAS		15,00	204,20 D

DD: 0 Proventos: 4.169,27 Descontos: 4.169,27 Informativa: 333,54 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
DF: 0 Base INSS: 4.169,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.169,27 Valor FGTS: 333,54 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2020 - 30/09/2020

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

1 HORAS NORMAIS	200,10	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

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

TERM... DE ... RAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

103

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	86,71	1.138,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.720,19 D
3	HORAS FERIAS	113,33	1.488,83 P	812	INSS FERIAS	9,97	197,91 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	496,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,77 D
				998	I.N.S.S.	7,62	86,78 D
				942	IRRF FERIAS	15,00	67,01 D

DD: 0 Proventos: 3.123,63 Descontos: 2.083,66 Informativa: 249,89 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.039,97
FF: 0 Base INSS: 3.123,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.123,63 Valor FGTS: 249,88 Base IRRF: 1.039,97
FERIAS DE 14/09/2020 - 13/10/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.560,34 P	998	I.N.S.S.	8,11	143,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

3	HORAS FERIAS	200,00	3.024,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.618,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	812	INSS FERIAS	10,73	462,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.077,77 P	942	IRRF FERIAS	22,50	229,81 D

DD: 0 Proventos: 4.311,09 Descontos: 4.311,09 Informativa: 344,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
FF: 0 Base INSS: 4.311,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.311,09 Valor FGTS: 344,88 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/09/2020 - 30/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

104

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	193,43	1.666,48 P	998	I.N.S.S.	9,29	268,78 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,46 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	54,01 D
205	PLANTÃO	960,00	960,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

ID: 0 Proventos: 2.892,94 Descontos: 350,39 Informativa: 231,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.542,55
NF: 0 Base INSS: 2.892,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.892,94 Valor FGTS: 231,43 Base IRRF: 2.624,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/09/2020 a 01/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	25,00	474,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.246,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	75,00	1.424,07 P	812	INSS FERIAS	8,23	111,82 D
3	HORAS FERIAS	50,00	949,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	54,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	69,67	69,67 P	998	I.N.S.S.	8,23	167,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	339,68 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	34,83 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	104,50 P				

1 Proventos: 3.396,82 Descontos: 1.581,39 Informativa: 271,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.815,43
0 Base INSS: 3.396,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.396,82 Valor FGTS: 271,73 Base IRRF: 1.625,84
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/09/2020 a 19/09/2020
RIAS DE 21/09/2020 - 05/10/2020

TERM[illegible]
N[illegible]
RECEBIDO EM [illegible]

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	193,43	1.351,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	65,42 D
3	HORAS FERIAS	6,67	46,60 P	812	INSS FERIAS	8,34	6,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	17,86 P	998	I.N.S.S.	7,99	124,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				

DD: 0 Proventos: 1.624,89 Descontos: 195,98 Informativa: 129,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.428,91
FF: 0 Base INSS: 1.624,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.624,89 Valor FGTS: 129,98 Base IRRF: 1.428,91
FERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,14	148,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	305,90 P				

DD: 0 Proventos: 1.822,80 Descontos: 175,97 Informativa: 145,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.646,83
FF: 0 Base INSS: 1.822,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.822,80 Valor FGTS: 145,82 Base IRRF: 1.674,43

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

1	HORAS NORMAIS	193,43	1.666,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	77,60 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	812	INSS FERIAS	8,96	7,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,06 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	21,47 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,63 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

DD: 1 Proventos: 1.954,41 Descontos: 266,04 Informativa: 156,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.688,37
FF: 1 Base INSS: 1.954,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.954,41 Valor FGTS: 156,35 Base IRRF: 1.526,38
FERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	126,73	1.091,83 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	93,46 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,70	574,65 P	812	INSS FERIAS	9,54	10,01 D
3	HORAS FERIAS	6,67	57,46 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,65 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	12,37	12,37 P	998	I.N.S.S.	8,22	166,44 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,24	2,24 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	26,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,37 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,67 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	155,08 P				

CD: 1 Proventos: 2.128,99 Descontos: 300,08 Informativa: 170,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.828,91
CF: 1 Base INSS: 2.128,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,99 Valor FGTS: 170,31 Base IRRF: 1.666,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2020 a 13/09/2020
FERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	193,43	1.216,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	68,88 D
3	HORAS FERIAS	6,67	41,94 P	812	INSS FERIAS	8,53	6,32 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2,65	2,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,84	4,84 P	998	I.N.S.S.	8,06	134,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	6,97	6,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	18,80 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	248,98 P				

CD: 1 Proventos: 1.742,38 Descontos: 237,61 Informativa: 139,39 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.504,77
CF: 1 Base INSS: 1.742,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.742,38 Valor FGTS: 139,38 Base IRRF: 1.342,78
FERIAS DE 03/08/2020 - 01/09/2020

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,18 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2681 MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA — Situação: Demitido — 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	93,38	804,51 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.198,29 D
9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	746,39	746,39 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,72	208,53 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	1.149,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,18	156,50 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	239,39 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	148,21 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	8,00	2,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	139,33 P				
803	13o 1/12 INDENIZADO	2,00	287,32 P				
8152	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	0,63 P				
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	59,85 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	2,00	34,83 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.292,96 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	287,32 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	262,94 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	73,91 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	156,75 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	132,33 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	16,42 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	58,42 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	34,84 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	595,52 P				
22	AVISO PREVIO	33,00	1.896,33 P				
8144	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	33,00	108,39 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	289,09 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	229,90 P				
224	BANCO DE HORAS	36,00	521,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,53 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	220,55 P				

D: 1 Proventos: 9.739,13 Descontos: 9.739,13 Informativa: 2399,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 1 Base INSS: 4.304,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.827,72 Valor FGTS: 2.399,97 Base IRRF: 3.003,00
EMITIDO EM 14/09/2020 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

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	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

D: 2 Proventos: 1.932,94 Descontos: 158,28 Informativa: 154,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,66
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

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	11,24	573,95 D
205	PLANTÃO	1.070,00	1.070,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	383,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	127,00	775,11 P				

D: 0 Proventos: 5.107,26 Descontos: 985,41 Informativa: 408,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.121,85
F: 0 Base INSS: 5.107,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.107,26 Valor FGTS: 408,58 Base IRRF: 4.533,31

TERMO DE COLABORAÇÃO

EXTRATO MENSAL

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	200,10	3.053,15 P	998	I.N.S.S.	9,68	315,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,75 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,36	179,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,24 P				

DD: 0 Proventos: 2.151,23 Descontos: 207,37 Informativa: 172,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,86
FF: 0 Base INSS: 2.151,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.151,23 Valor FGTS: 172,09 Base IRRF: 1.971,46

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

DD: 1 Proventos: 1.516,90 Descontos: 148,44 Informativa: 121,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.368,46
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.: 2597 PRISCILA PEREIRA MANTUANI — Situação: Férias — CPF: 344.949.028-10 — PIS: 135.70715.89-1
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — Vínculo: Celetista — Adm: 19/12/2018 — CTPS/Série: 59413/305
CC: 105 — Depto: 127 — Filial: 1 — Salário: 1.307,90

3	HORAS FERIAS	200,00	1.307,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.879,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	19,62	19,62 P	812	INSS FERIAS	8,23	168,70 D
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,95 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	512,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,29 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	70,59 P				

DD: 0 Proventos: 2.119,28 Descontos: 2.055,93 Informativa: 169,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 63,35
FF: 0 Base INSS: 2.119,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.119,28 Valor FGTS: 169,53 Base IRRF: 63,35
FERIAS DE 01/09/2020 - 30/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.724,99 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PODER FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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
IF: 0 Base INSS: 2.124,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,32 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 1.568,60

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

1	HORAS NORMAIS	186,76	4.163,83 P	998	I.N.S.S.	10,98	512,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,34	297,42 P	856	IRRF EMPREGADOR	22,50	299,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,07 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	13,93 P				

D: 0 Proventos: 4.670,25 Descontos: 839,67 Informativa: 373,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.830,58
IF: 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: 17/09/2020 a 18/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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
IF: 1 Base INSS: 6.101,06 Excedente INSS: 257,49 Base FGTS: 6.358,55 Valor FGTS: 508,68 Base IRRF: 5.455,88

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,55	194,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,00	341,17 P				

D: 1 Proventos: 2.274,11 Descontos: 222,12 Informativa: 181,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.051,99
IF: 1 Base INSS: 2.274,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,11 Valor FGTS: 181,92 Base IRRF: 1.890,00

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

1	HORAS NORMAIS	13,34	114,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.338,20 D
3	HORAS FERIAS	186,67	1.609,01 P	812	INSS FERIAS	9,20	240,06 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	152,98	152,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	195,07	195,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,66 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	652,35 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,93 P				

C: 1 Proventos: 2.738,27 Descontos: 2.619,57 Informativa: 219,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 118,70
F: 1 Base INSS: 2.738,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.738,27 Valor FGTS: 219,05 Base IRRF: 0,00
RIAS DE 03/09/2020 - 02/10/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	10,70	456,54 D
205	PLANTÃO	1.932,50	1.932,50 P	856	IRRF EMPREGADOR	15,00	131,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,00	403,20 P				

ID: 3	Proventos:	4.268,64	Descontos:	615,84	Informativa:	341,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.652,80
NF: 2	Base INSS:	4.268,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.268,64	Valor FGTS:	341,49	Base IRRF: 3.243,33

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	145,00	3.236,88 P	998	I.N.S.S.	10,03	356,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	111,62 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	68,80 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,03 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	6,97 P				

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

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

---

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	200,10	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

TERMO DE COLABORAÇÃO

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.236,37 P	998	I.N.S.S.	9,40	283,54 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	763,20	763,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,13 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,20	16,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

IDs: 0 Proventos: 3.015,97 Descontos: 373,27 Informativa: 241,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.642,70
INSS: 0 Base INSS: 3.015,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.015,97 Valor FGTS: 241,27 Base IRRF: 2.732,43

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.307,90 P	998	I.N.S.S.	8,13	146,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	109,00	284,98 P				

IDs: 2 Proventos: 1.801,88 Descontos: 174,08 Informativa: 144,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.627,80
INSS: 2 Base INSS: 1.801,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.801,88 Valor FGTS: 144,15 Base IRRF: 1.276,22

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	1.915,32 P	998	I.N.S.S.	8,31	176,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	166,75	1.089,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	309,28 D
3	HORAS FERIAS	33,33	217,98 P	812	INSS FERIAS	8,22	27,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	34,83	34,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,53 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	84,28 P	998	I.N.S.S.	7,76	98,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	174,17 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D

IDs: 0 Proventos: 1.601,18 Descontos: 465,30 Informativa: 128,09 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.135,88
INSS: 0 Base INSS: 1.601,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.601,18 Valor FGTS: 128,08 Base IRRF: 1.163,48
FÉRIAS DE 07/08/2020 - 05/09/2020

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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: 0	Proventos:	1.932,94	Descontos:	185,88	Informativa:	154,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.747,06
IF: 0	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.774,66

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

1	HORAS NORMAIS	180,09	1.339,16 P	998	I.N.S.S.	8,08	137,04 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,01	148,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,10 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	20,90 P				

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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/09/2020 a 04/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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
IF: 2	Base INSS:	1.932,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.932,94	Valor FGTS:	154,63	Base IRRF:	1.395,48

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

1	HORAS NORMAIS	113,39	976,90 P	998	I.N.S.S.	8,35	179,63 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,71	747,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	118,43 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	90,57 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,00	217,11 P				

D: 1	Proventos:	2.150,05	Descontos:	179,63	Informativa:	172,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.970,42
IF: 1	Base INSS:	2.150,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,05	Valor FGTS:	172,00	Base IRRF:	1.780,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/09/2020 a 16/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	153,41	1.321,69 P	998	I.N.S.S.	8,19	158,28 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,69	402,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,23 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	48,77 P				

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	60,03	1.058,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.366,67 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	40,02	705,85 P	812	INSS FERIAS	9,01	236,68 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	98,95 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.764,62 P	998	I.N.S.S.	8,16	152,54 D
807	VANTAGENS FERIAS	204,50	204,50 P	942	IRRF FERIAS	7,50	22,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	656,37 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,70 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	41,80 P				

ID: 1 Proventos: 4.594,61 Descontos: 2.904,58 Informativa: 359,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.690,03
NF: 1 Base INSS: 4.494,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.494,61 Valor FGTS: 359,55 Base IRRF: 1.428,04
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2020 a 06/09/2020
FERIAS DE 08/09/2020 - 22/09/2020

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

1	HORAS NORMAIS	40,02	261,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.485,12 D
3	HORAS FERIAS	160,00	1.046,32 P	812	INSS FERIAS	8,22	133,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,50 D
807	VANTAGENS FERIAS	167,20	167,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,75 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	404,53 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	27,60	27,60 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,80 P				

ID: 1 Proventos: 1.921,50 Descontos: 1.669,97 Informativa: 153,72 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 251,53
NF: 1 Base INSS: 1.921,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.921,50 Valor FGTS: 153,71 Base IRRF: 89,54
FERIAS DE 07/09/2020 - 06/10/2020

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

1	HORAS NORMAIS	200,10	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

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

Total Geral Proventos: 326.301,58 — Total Geral Descontos: 86.320,39
Líquido Geral: 239.981,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.568,97	220.650,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	13.663,10 D
3	HORAS FERIAS	2.035,01	23.124,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.573,20	1.573,20 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	168,37	2.823,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	20,00	588,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.040,00	19.088,64 P	812	INSS FERIAS	173,92	3.440,45 D
22	AVISO PREVIO	63,00	3.204,23 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	296,55 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	15,00	1.946,91 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	16,25	288,75 D
201	AD FUNÇÃO	1.000,00	900,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	35,81 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.750,50	10.863,56 P	856	IRRF EMPREGADOR	395,00	3.897,37 D
205	PLANTÃO	9.330,00	9.330,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.751,69 D
208	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	5.342,40	5.342,40 P	942	IRRF FERIAS	132,50	892,22 D
224	BANCO DE HORAS	63,00	829,06 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	168,37	3.032,00 D
803	13o 1/12 INDENIZADO	3,00	396,31 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,68	222,86 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	180,55	180,55 P	998	I.N.S.S.	1.009,05	25.097,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	916,85	916,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	210,00	1.540,11 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.841,75	2.841,75 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	3,00	396,31 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	262,94 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	73,91 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	15,00	261,25 P				
931	1/3 DAS FERIAS	633,27	9.021,09 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	209,00 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	66,66	174,47 P				
8144	MEDIA VALOR AVISO PREVIO	33,00	108,39 P				
8145	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	289,09 P				
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	63,00	438,90 P				
8152	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	2,00	0,63 P				
8153	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAI	2,00	59,85 P				
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	3,00	52,25 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	2,00	16,42 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	58,42 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	3,00	52,26 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	848,34 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	14,00	1.803,24 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	239,39 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	8,00	2,50 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	14,00	243,83 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	526,89	6.488,78 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	193,43	1.458,46 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	280,00	557,34 P				
9467	1/3 DAS FERIAS MP 927	746,39	746,39 P				

Líquido Geral: 239.981,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

115

Situações

úmero de empregados:	120
umero de estagiários:	0
abalhando:	112
astado direitos integrais:	0
astado acidente de trabalho:	0
astado serviço militar:	0
alário maternidade:	0
alário maternidade INSS:	0
ença:	0
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0
emitido:	2
ansferido:	0
érias:	6
andato sindical:	0
osentadoria:	0
rtic. curso/programa de qualificação:	0
usência justificada:	0
utros motivos de afastamento:	0
dmissões:	3
úmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	313.980,25
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	257,49
Base total:	314.237,74
Segurados:	29.346,26
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	29.346,26
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	0,00
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	29.346,26
Terceiros:	0,00
Total INSS:	29.346,26

Base IRRF Mensal:	232.032,67
Valor IRRF Mensal:	5.473,29
Base IRRF Férias:	31.791,43
Valor IRRF Férias:	892,22
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:	2.385,55
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	6.365,51
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	307.983,25
Valor do FGTS:	24.638,02
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	10.295,10
FGTS - GRRF:	3.031,83
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: 239.981,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.827,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 vinte e sete 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
[illegible] FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 150,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.804,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCURADORIA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.202,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e duzentos e dois 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE CERTIFICAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.127,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(TrÃªs mil e cento e vinte e sete reais e cinqÃ¼enta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.478,08 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.528,31 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 quinhentos e cinqÃ¼enta e nove reais e noventa 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECUNIA FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.544,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e quinhentos e quarenta e quatro 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.906,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 novecentos e seis 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.508,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 quinhentos e oito reais e cinqÃ¼enta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.838,27 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.606,50 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.425,94 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 quatrocentos e vinte e cinco 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.198,54 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 cento e noventa e oito 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
FECHADO PROCESSUAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.403,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Dois mil e quatrocentos e trÃªs 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2023
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Dois mil e oitocentos e cinqÃ¼enta e nove reais e trinta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.064,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 sessenta e quatro 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.941,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Dois mil e novecentos e quarenta e um 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 357,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a CARLOS ANTONIO DA SILVA, na conta 107.266, agÃªncia 0290 do banco 001.

(Trezentos e cinqÃ¼enta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
nº015/2[illegible]

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.353,96 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.332,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 dois 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.832,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.605,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 seiscentos e cinco reais e oitenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.334,49 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 trezentos e trinta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.528,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 e vinte e oito 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 59,76 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(CinqÃ¼enta e nove 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.831,74 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 oitocentos e trinta e um reais e setenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 44,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Quarenta e quatro 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.885,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 oitenta e cinco 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE ABORDAGEM
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.831,87 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RE[illegible]O FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.131,72 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.106,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 seis 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.450,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.240,00 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 duzentos 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.782,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 oitenta e dois 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.055,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 cinqÃ¼enta e cinco 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2019
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 91,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Noventa e um 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.396,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.650,05 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.436,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.208,17 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(TrÃªs mil e duzentos e oito 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 015/2020
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.858,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE [illegible]
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.765,47 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 setecentos e sessenta e cinco reais e quarenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.047,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.755,19 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 cinqÃ¼enta e cinco reais e dezenove 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.704,60 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 setecentos e quatro 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.109,89 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 cento e nove reais e oitenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.109,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 nove 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº018/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.139,81 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Dois mil e cento e trinta e nove 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 05/2018
PROCESSO

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.590,92 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.774,66 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.279,24 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃ, na conta 6.822, agÃªncia 2034 do banco 001.

(Dois mil e duzentos e setenta e nove 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.237,44 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 duzentos e trinta e sete 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.695,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 seiscentos e noventa e cinco reais e oitenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.379,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO HOSPITALAR

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.039,97 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e trinta e nove reais e noventa 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.625,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PEGUPA/GERENCIA

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.402,10 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCESSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.789,48 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.542,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 quinhentos e quarenta 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.815,43 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 quinze 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.760,38 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.428,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e quatrocentos e vinte e oito reais e noventa 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.646,83 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 quarenta e seis 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.688,37 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e seiscentos e oitenta e oito 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.828,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e oitocentos e vinte e oito reais e noventa 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.504,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e quinhentos e quatro 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.859,34 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 oitocentos e cinqÃ¼enta e nove reais e trinta 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 25/10/2020 16:13:14

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 4.121,85 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Quatro mil e cento e vinte e um reais e oitenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.896,77 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 oitocentos e noventa e seis 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.943,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 novecentos e quarenta e trÃªs 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 63,35 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Sessenta e trÃªs 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.775,62 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.830,58 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
SENADO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 4.986,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.051,99 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 cinqÃ¼enta e um 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 118,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Cento e dezoito 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
MPU/MP FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.652,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 seiscentos e cinqÃ¼enta e dois reais e oitenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.368,46 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.323,16 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 3.304,12 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.882,55 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECU[illegible]FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 2.642,70 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 dois 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCESSO GERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.627,80 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 vinte e sete reais e oitenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.920,18 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.947,78 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.135,88 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e cento e trinta e cinco 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº018/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2016
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.559,91 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 cinqÃ¼enta e nove reais e noventa 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.970,42 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e novecentos e setenta reais e quarenta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.747,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.690,03 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Um mil e seiscentos e noventa 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 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROJETO SOCIAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 251,53 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(Duzentos e cinqÃ¼enta e um reais e cinqÃ¼enta 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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:14

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

Data 06/10/2020 Valor R$ 1.500,71 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 118, 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.

(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 25/10/2020 16:13:14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 00:28:23

GFIP - SEFIP 8.40

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	307.983,25	118	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
24.638,66	0,00	24.638,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/10/2020 - 00:28:23

GFIP - SEFIP 8.40

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	307.983,25	118	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	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
24.638,66	0,00	24.638,66

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		04/09/2020	P3	02516
3.396,82	0,00	0,00	334,48			271,75		0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01		19/09/2020	Z5	02516
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01	19/08/2020	P3	05143
1.670,82	0,00	0,00	134,69			133,67		0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01		02/09/2020	Z5	05143
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01	09/09/2020	P3	02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,61		0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01		10/09/2020	Z5	02236
GLAUCIA MANFRIN ALVES		125.49367.68-7	03/12/2018	01	01	26/08/2020	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		06/09/2020	Z5	02239
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01	31/08/2020	P3	03222
2.892,94	0,00	0,00	268,78			231,44		0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01		01/09/2020	Z5	03222
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		127.54349.18-0	14/12/2018	01	01	03/09/2020	P3	03222
2.128,99	0,00	0,00	177,10			170,32		0,00
MARIANGELA LOPES DOS SANTOS		127.54349.18-0	14/12/2018	01		13/09/2020	Z5	03222
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01	29/09/2020	P3	04221
1.662,22	0,00	0,00	133,91			132,98		0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01		30/09/2020	Z5	04221
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01	23/08/2020	P3	02235
4.494,61	0,00	0,00	488,17			359,56		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
VIVIANE BEZERRA DE SOUSA		127.98464.89-9	03/12/2018	01		06/09/2020	Z5	02235
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01	30/08/2020	P3	03222
1.345,40	0,00	0,00	105,40			107,63		0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		11/09/2020	Z5	03222
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		13/09/2020	P2	03222
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01		24/09/2020	Z5	03222
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01	03/09/2020	P3	03222
2.150,05	0,00	0,00	179,63			172,00		0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01		16/09/2020	Z5	03222
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01	01	22/09/2020	P3	04110
1.995,81	0,00	0,00	163,94			159,66		0,00
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		23/09/2020	Z5	04110
DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO		161.34111.24-5	05/12/2018	01		28/09/2020	P3	04110
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	26/08/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01		07/09/2020	Z5	03222
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01	20/08/2020	P2	02236
1.304,41	0,00	0,00	101,71			104,35		0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01		04/09/2020	Z5	02236
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01		04/09/2020	P2	02236

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01		19/09/2020	Z5	02236
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05	01/09/2020	P3	07823
1.696,95	0,00	0,00	137,04			135,75		0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01		04/09/2020	Z5	07823
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01	16/09/2020	P3	02239
4.670,25	0,00	0,00	512,76			373,62		0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01		18/09/2020	Z5	02239
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01		13/09/2020	P3	05143
1.607,03	0,00	0,00	128,95			128,56		0,00
ELIANA APARECIDA DA SILVA		212.16926.18-4	07/06/2019	01		15/09/2020	Z5	05143

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 01/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA		126.04262.18-7	01/12/2018	01	01	14/09/2020	I1	03222
2.390,87	1.530,51	1.913,14	365,03			0,00		0,00
JOSE FELIPE FERREIRA GALVAO		162.78386.59-4	01/04/2020	01		15/09/2020	I1	04221
1.065,62	758,45	884,86	146,58			0,00		0,00

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
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 1.991,42	0,00	126.51579.15-9 0,00	13/01/2020 163,54	01	05	159,32	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 1.696,95	0,00	126.84360.18-0 0,00	13/01/2020 137,04	01	05	135,76	07823 0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO 4.150,07	0,00	170.06924.47-0 0,00	01/12/2018 439,94	01	01	332,00	02236 0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO 3.326,14	0,00	125.40921.51-7 0,00	03/12/2018 324,59	01	01	266,10	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
ARILSON JOSE DESSIA 4.037,26	0,00	124.90813.94-5 0,00	19/06/2019 424,15	01		322,99	02235 0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS 2.436,41	0,00	145.88928.20-8 0,00	01/12/2018 213,99	01	01	194,91	03222 0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA 3.816,23	0,00	201.01321.71-0 0,00	01/12/2018 393,20	01	01	305,29	02235 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

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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 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					
BRUNO MIGUEL SOARES		200.81830.23-2	15/09/2020	01			04221
809,02	0,00	0,00	60,67			64,72	0,00
BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA		212.47568.37-9	13/08/2020	01	05		02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			260,97	0,00
CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO		106.11122.12-7	01/12/2018	01	01		03222
2.305,12	0,00	0,00	198,24			184,41	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
3.374,53	0,00	0,00	331,36			269,97	0,00
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01			03222
386,59	0,00	0,00	28,99			30,93	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
3.290,30	0,00	0,00	319,57			263,23	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
3.262,75	0,00	0,00	315,71			261,03	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.919,32	0,00	0,00	271,94			233,54	0,00
CRISTIANO SOARES DE SOUZA		124.50548.82-5	20/12/2019	01			02235
3.912,15	0,00	0,00	406,63			312,98	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
2.185,09	0,00	0,00	183,83			174,80	0,00
DANIELA DE OLIVEIRA		206.41064.56-4	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			260,97	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.428,47	0,00	0,00	478,91			354,27	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº035/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
DANILO FERNANDES ANDREANI		206.48042.38-8	15/04/2019	01			03241
3.297,75	0,00	0,00	320,61			263,82	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
2.305,12	0,00	0,00	198,24			184,40	0,00
ELIAS SILVA DE CARVALHO		201.54699.58-0	03/08/2020	01	05		03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,94	0,00
ELIEUSA DE SOUZA PASSOS		126.90118.14-0	12/06/2019	01			04221
2.022,53	0,00	0,00	166,34			161,81	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
3.118,84	0,00	0,00	295,88			249,51	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.277,56	0,00	0,00	194,93			182,21	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
2.827,05	0,00	0,00	260,87			226,17	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		05142
1.796,01	0,00	0,00	145,96			143,69	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	0,00	0,00	382,28			299,05	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
3.738,20	0,00	0,00	382,28			299,06	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.133,75	0,00	0,00	297,67			250,70	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

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
3.557,50	0,00	0,00	356,98			284,60	0,00
IAGO ZORZELLA MENSALIERI		134.18458.71-7	02/03/2020	01			03241
3.120,27	0,00	0,00	296,06			249,62	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.439,83	0,00	0,00	480,51			355,18	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,36	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.124,32	0,00	0,00	176,54			169,95	0,00
JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO		203.24653.44-6	04/03/2020	01			03222
3.604,89	0,00	0,00	363,61			288,39	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.308,57	0,00	0,00	198,65			184,68	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			121,35	0,00
JOSE APARECIDO SEBASTIAO		123.84175.26-4	01/12/2018	01	01		03222
2.398,17	0,00	0,00	209,40			191,86	0,00
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		108.98838.95-6	02/03/2020	01			05143
1.761,36	0,00	0,00	142,84			140,91	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,64	0,00
JULIANA DE SOUZA SEBASTIAO		129.47007.23-0	08/09/2020	01			02235
2.500,98	0,00	0,00	221,74			200,07	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
3.701,58	0,00	0,00	377,15			296,12	0,00
KESIA ARAUJO KASSADA		127.87572.15-6	01/07/2020	01			04110
1.453,36	0,00	0,00	115,12			116,26	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04221
1.846,33	0,00	0,00	150,48			147,70	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

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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					
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.169,27	0,00	0,00	442,63			333,54	0,00
LAYLA KARINA FERRARI RAMOS		128.00248.17-5	03/12/2018	01	01		02235
3.738,24	0,00	0,00	382,28			299,05	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.123,63	0,00	0,00	296,46			249,89	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
4.311,09	0,00	0,00	462,48			344,89	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 FERNANDA TONON DE MELLO HANZE		127.69478.18-6	17/03/2020	01			02236
3.126,95	0,00	0,00	296,86			250,16	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.624,89	0,00	0,00	130,56			130,00	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
1.822,80	0,00	0,00	148,37			145,83	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			154,63	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
1.954,41	0,00	0,00	160,21			156,35	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
MARLY APARECIDA LUIZ 1.467,11	0,00	126.26729.15-0 0,00	01/12/2018 116,35	01	01	117,37	05143 0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES 1.742,38	0,00	126.72747.16-6 0,00	01/12/2018 141,13	01	01	139,40	05143 0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE 3.262,15	0,00	136.41518.22-8 0,00	12/03/2020 315,63	01		260,97	02235 0,00
MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR 1.932,94	0,00	127.01260.17-7 0,00	25/08/2020 158,28	01		154,64	03222 0,00
PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS 5.107,26	0,00	127.59400.16-8 0,00	01/12/2018 573,95	01	01	408,59	02235 0,00
PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS 3.262,15	0,00	206.60349.43-9 0,00	22/02/2019 315,63	01		260,97	02235 0,00
PAULO SERGIO DA SILVA 2.151,23	0,00	209.48803.26-0 0,00	01/03/2019 179,77	01		172,09	03222 0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO 1.516,90	0,00	203.24641.90-1 0,00	01/12/2018 120,84	01	01	121,35	04221 0,00
PRISCILA PEREIRA MANTUANI 2.119,28	0,00	135.70715.89-1 0,00	19/12/2018 175,94	01	01	169,54	04221 0,00
PRISCILA VENTURA PIRES 1.933,99	0,00	126.95082.17-9 0,00	25/04/2019 158,37	01		154,72	03222 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 2.274,11	0,00	123.81331.11-7 0,00	01/12/2018 194,52	01	01	181,93	03222 0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA 2.738,27	0,00	127.06002.16-8 0,00	01/12/2018 250,22	01	01	219,07	03222 0,00
ROSANA GOMES FELIX 4.268,64	0,00	126.11924.17-3 0,00	01/12/2018 456,54	01	01	341,50	03222 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº01[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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
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 1.467,11	0,00	209.48795.05-5 0,00	01/12/2018 116,35	01	01	117,36	05143 0,00
SIMONE CALDEIRA DURAES 3.262,15	0,00	128.04832.16-5 0,00	14/12/2018 315,63	01	01	260,97	02235 0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 3.015,97	0,00	201.67056.14-4 0,00	01/12/2018 283,54	01	01	241,27	03241 0,00
SOLANGE PAULINA LORENA 1.801,88	0,00	124.50535.25-1 0,00	01/12/2018 146,48	01	01	144,16	04221 0,00
SUELY MIDORI HANDA 2.124,32	0,00	122.76152.45-3 0,00	03/12/2018 176,54	01	01	169,95	03222 0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA 2.124,32	0,00	165.37969.04-3 0,00	10/04/2019 176,54	01		169,94	03222 0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA 1.601,18	0,00	121.91234.31-5 0,00	01/12/2018 128,42	01	01	128,10	04221 0,00
TATIANE SAPATINI CRUZ 1.932,94	0,00	204.89199.09-1 0,00	09/01/2020 158,28	01		154,63	03222 0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO 1.932,94	0,00	127.78289.18-8 0,00	13/12/2019 158,28	01		154,64	03222 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 1.921,50	0,00	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018 157,25	01	01	153,73	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 1.662,22	0,00	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018 133,91	01	01	132,97	04221 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 311.439,74	2.288,96	2.798,00	29.346,26			24.638,66	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700002467 386601792013 007645050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: HAGjZMEe19R0000-4 N° ARQUIVO: PnWkxS9WObZ0000-0
COMP: 09/2020 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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	120	307.983,25	0,00	311.439,74	2.798,00
TOTAIS:	120	307.983,25	0,00	311.439,74	2.798,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2020 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 MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01	05	31/08/2020	P3	03222
1.933,99	0,00	0,00	158,37			0,00		0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01		01/09/2020	Z5	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01		10/09/2020	P3	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	04/01/2019	01		15/09/2020	Z5	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01	01	09/09/2020	P3	03222
1.288,63	0,00	0,00	100,29			0,00		0,00
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01		19/09/2020	Z5	03222
ANDREA CRISTINA VEJAN		125.02010.19-7	01/12/2018	01		20/09/2020	P2	03222
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01	01	22/09/2020	P3	02235
3.989,66	0,00	0,00	417,48			0,00		0,00
MELISSA MANARESI BASSO		126.90847.16-9	01/12/2018	01		24/09/2020	Z5	02235
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01		09/09/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
JOSEMARA GOMES DA SILVA VILAS BOAS		127.33339.17-8	31/01/2019	01		16/09/2020	Z5	03222
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01		15/09/2020	P3	04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			0,00		0,00
ANGELA DOS SANTOS VICENTE		127.50240.16-8	03/03/2020	01		16/09/2020	Z5	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01	01	06/09/2020	P3	04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			0,00		0,00
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		07/09/2020	Z5	04221

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: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		08/09/2020	P3	04221
PRISCILA CAROLINA ANTONIO ELIAS DOS REIS		128.00727.18-9	01/12/2018	01		10/09/2020	Z5	04221
ALESSANDRA ZAMBONI SIMAN SOSSOLOTE		129.67732.15-1	01/12/2018	01	01	27/09/2020	P3	03222
2.277,56	0,00	0,00	194,93			0,00		0,00
RAFAEL LUIZ DO NASCIMENTO		133.76738.81-4	01/12/2018	01	01	03/09/2020	J	04221
657,32	1.078,30	1.078,30	130,65			0,00		0,00
ALINE ALVES GONCALVES SABATINI		136.34121.22-9	01/12/2018	01	05	20/09/2020	P3	02235
3.333,82	0,00	0,00	418,49			0,00		0,00
LUCAS DE BARROS RODRIGUES		200.81834.14-9	25/07/2019	01		04/09/2020	J	03222
286,75	1.487,45	1.487,45	139,69			0,00		0,00
RAFAELA CRISTINA DA SILVA		200.81853.97-6	14/12/2019	01	05	24/09/2020	P3	03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00		0,00
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	245,52			0,00		0,00
ANA LUCIA MARTINS ROCHA		201.00576.01-4	01/12/2018	01		04/09/2020	Z5	03222
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
MATHEUS BARBOSA DE SOUZA		203.57091.26-9	13/01/2020	01		03/09/2020	Z5	03222
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01	01	06/09/2020	P3	03222
2.212,08	0,00	0,00	187,07			0,00		0,00
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01		11/09/2020	Z5	03222
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01		11/09/2020	P3	03222
PRISCILA DIAS DA SILVA		204.89213.42-6	01/12/2018	01		15/09/2020	Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
VANESSA DA COSTA DUMONT GONZALES	128.22489.17-5	03/12/2018	01	01	11/09/2020	I1	04110
775,77 / 1.108,24	1.108,24	142,24			0,00		0,00
DEBORA ZONZINI ROSA	147.03145.15-0	02/07/2020	01		29/09/2020	I3	03222
1.987,39 / 483,24	483,24	199,42			0,00		0,00
MAYARA VIVEIROS NATALICIO DE MORAIS	207.78143.30-3	01/12/2018	01	01	10/09/2020	I1	02235
1.795,50 / 2.222,54	2.222,54	334,24			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 09/2020 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 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					
ADRIANA GENEROSO SPOSITO		126.12223.18-7	01/12/2018	01	05		03222
2.336,14	0,00	0,00	201,96			0,00	0,00
ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		128.86378.15-3	13/04/2020	01			02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			0,00	0,00
AGUIDA CRISTINA DA SILVA		124.14642.04-3	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
AIDA MARIA FERREIRA		120.23503.29-0	01/12/2018	01	01		03222
2.243,09	0,00	0,00	190,79			0,00	0,00
ALINE APARECIDA DO NASCIMENTO MARTINEZ		204.01557.51-5	14/12/2018	01	01		02516
3.057,14	0,00	0,00	288,48			0,00	0,00
ALINE CRISTINA OLIMPIO		160.13681.40-7	01/12/2018	01	01		04221
1.778,35	0,00	0,00	144,37			0,00	0,00
ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES		160.29518.33-0	01/12/2018	01	01		03222
2.141,94	0,00	0,00	178,66			0,00	0,00
ANA CAROLINE ALVES AGUIAR		160.97148.59-4	03/12/2018	01	01		03516
2.680,60	0,00	0,00	243,30			0,00	0,00
ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SANTOS		201.37676.20-9	21/02/2019	01			03222
2.213,30	0,00	0,00	187,22			0,00	0,00
ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO		207.73334.25-9	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
ANDERSON PIMENTA		160.13720.52-6	11/01/2019	01			03222
2.330,54	0,00	0,00	201,29			0,00	0,00
APARECIDO GONCALVES DA SILVA		124.65055.97-8	12/08/2020	01			05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			0,00	0,00
BIANCA DE QUEIROZ SILVA		137.50059.93-3	01/12/2018	01	01		03222
2.088,02	0,00	0,00	172,24			0,00	0,00
CAMILA RAFAELA DE SOUZA		167.53160.28-1	07/04/2020	01			02235
3.333,82	0,00	0,00	325,66			0,00	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	27/02/2020	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FEDERAL

472

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: 09/2020 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					
DAIANE DELGADO DOS SANTOS		268.08230.29-1	22/01/2019	01			03222
2.557,16	0,00	0,00	228,48			0,00	0,00
DANIELE VIEIRA		201.44475.94-9	04/03/2020	01			03222
2.005,06	0,00	0,00	164,77			0,00	0,00
DENISE BOTELHO ANDRIETTA		206.12556.35-7	01/12/2018	01	01		03222
2.282,04	0,00	0,00	195,47			0,00	0,00
DONIZETI ALMEIDA PRADO		106.71571.79-3	03/12/2018	01	01		07823
1.825,58	0,00	0,00	148,62			0,00	0,00
DOUGLAS LOPES		160.05003.46-2	21/08/2019	01			03222
1.641,41	0,00	0,00	132,04			0,00	0,00
EDNA CRISTINA DE SOUZA		128.33398.18-4	20/07/2020	01	05		03222
2.141,94	0,00	0,00	178,66			0,00	0,00
EDSON DA SILVA		120.66074.38-3	03/12/2018	01	01		04110
1.995,81	0,00	0,00	163,94			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA DE SOUZA		127.45608.15-2	01/02/2019	01	05		02235
5.396,72	0,00	0,00	614,47			0,00	0,00
ELAINE CRISTINA SAMPAIO DE OLIVEIRA		209.89105.02-9	03/12/2018	01	01		05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			0,00	0,00
ELIANA PEREIRA		125.83556.17-9	01/12/2018	01	01		03222
2.312,02	0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
ELIANE TRAMONTINI LUIZ		124.14640.38-5	01/12/2018	01	01		04110
1.771,75	0,00	0,00	143,77			0,00	0,00
ELTON DOUGLAS DA SILVA		127.42924.14-2	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA		209.48801.31-4	03/12/2018	01	01		04131
2.063,73	0,00	0,00	170,05			0,00	0,00
FABIANE FRANCA FERNANDES		129.75179.15-6	14/12/2018	01	01		03222
2.281,00	0,00	0,00	195,34			0,00	0,00
FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES		161.17659.88-2	09/12/2019	01			03222
2.349,92	0,00	0,00	203,61			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2020 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
FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMARAL		127.10197.14-8	01/12/2018	01	01		04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			0,00	0,00
FRANCINEIDE APARECIDA DA PAIXAO		201.01324.27-2	01/12/2018	01	01		03222
2.641,98	0,00	0,00	238,66			0,00	0,00
GABRIELA DE OLIVEIRA PERETTI		134.40624.47-0	10/09/2020	01			02235
2.333,67	0,00	0,00	201,66			0,00	0,00
GILMAR DE MATOS GOMES		128.04691.16-2	01/12/2018	01	05		03222
2.312,02	0,00	0,00	199,07			0,00	0,00
HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA		124.65058.86-1	03/12/2018	01	01		02515
3.648,11	0,00	0,00	369,66			0,00	0,00
ISABELA CHARANTOLA VOLPONI		200.77855.91-9	01/12/2018	01	01		02234
2.992,42	0,00	0,00	280,71			0,00	0,00
ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA		129.14580.14-4	01/12/2018	01	01		02235
3.888,22	0,00	0,00	403,28			0,00	0,00
JAICE APARECIDA BRAZILIO GIMENEZ		206.40116.71-4	02/09/2020	01	05		03222
1.868,51	0,00	0,00	152,48			0,00	0,00
JANAINA OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		162.18663.78-8	17/03/2020	01	05		03222
1.641,41	0,00	0,00	166,03			0,00	0,00
JANETE CRISTINA PALMEZANO PEREIRA FERNAN		200.81824.65-8	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
JEANE PAULA MADUREIRA ISIDORO		129.36980.16-1	01/04/2019	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
JESSICA ALVES DE SOUZA		204.89207.44-2	01/12/2018	01	01		03222
2.141,94	0,00	0,00	178,66			0,00	0,00
JESSICA SANTANA BENEDIKT VIEIRA		129.09472.17-7	09/09/2020	01			04221
1.112,40	0,00	0,00	84,43			0,00	0,00
JOAO VICTOR OLIVEIRA RODRIGUES DA COSTA		201.01323.83-7	01/08/2019	01	05		03222
1.896,74	0,00	0,00	264,53			0,00	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04141
1.607,03	0,00	0,00	128,95			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

972

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: 09/2020 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
JUAN CARLOS DOS SANTOS		200.81821.79-9	01/12/2018	01	01		04221
1.801,88	0,00	0,00	146,48			0,00	0,00
LAERTE FERNANDES		122.13633.01-2	22/01/2019	01			05143
1.467,11	0,00	0,00	116,35			0,00	0,00
LAISA ALESSANDRA DE SOUZA		163.87113.64-5	01/09/2020	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO		164.10683.31-7	17/10/2019	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LAYSA LOHYNE PEDROSO		142.67671.04-0	01/02/2020	01			03222
1.692,95	0,00	0,00	136,68			0,00	0,00
LETICIA CUNHA DE ANDRADE		201.37664.68-5	18/10/2019	01	05		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA		203.17720.34-6	02/03/2020	01			02235
4.102,14	0,00	0,00	433,23			0,00	0,00
LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENTO		164.88572.68-8	01/09/2020	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LUCIA GASPARINI SACCA		125.44895.80-4	07/01/2019	01			03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
LUCILENE CATIA MUNHOZ		190.19869.31-3	02/10/2019	01			04221
1.516,90	0,00	0,00	120,84			0,00	0,00
LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA		201.06006.33-3	16/04/2019	01			03222
2.246,54	0,00	0,00	191,21			0,00	0,00
LUIS GUSTAVO REZENDE GONCALVES		206.49184.17-8	01/12/2018	01	01		03222
3.026,51	0,00	0,00	284,80			0,00	0,00
LUIZ DA SILVA		108.53411.24-4	01/12/2018	01	01		03222
1.641,41	0,00	0,00	132,04			0,00	0,00
MARCELO ANDREACA		126.50192.18-8	08/11/2018	01			02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			0,00	0,00
MARIA APARECIDA STANQUINI		122.35422.76-6	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA	153.57606.23-8	21/08/2019	01	05		02235
3.262,15 / 0,00	0,00	315,63			0,00	0,00
MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA	201.67050.41-3	01/12/2018	01	01		02234
2.758,03 / 0,00	0,00	252,59			0,00	0,00
MARTA DETRANO RODRIGUES DE LIMA	122.37140.54-7	01/12/2018	01	01		03222
2.363,71 / 0,00	0,00	205,27			0,00	0,00
MATEUS SILVA ANDRIOLLO	128.21411.18-0	03/12/2018	01	01		02124
2.627,35 / 0,00	0,00	236,91			0,00	0,00
MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	204.85792.92-8	19/01/2019	01			03222
1.932,94 / 0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
MATHEUS DA SILVA MUFALO	212.89809.58-7	17/08/2020	01			04221
1.516,90 / 0,00	0,00	120,84			0,00	0,00
MAYARA TARTARI NOGUEIRA	206.64249.98-6	16/03/2020	01			02236
3.126,95 / 0,00	0,00	296,86			0,00	0,00
NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	123.32393.79-1	15/08/2019	01			03222
2.215,52 / 0,00	0,00	187,49			0,00	0,00
PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	190.21706.34-5	01/12/2018	01	01		03222
2.635,94 / 0,00	0,00	237,94			0,00	0,00
PEDRO MANTUANI	108.21258.82-3	17/01/2020	01			05143
1.641,41 / 0,00	0,00	132,04			0,00	0,00
PRISCILA MENOSSI DA SILVA AUNHON	204.89212.77-2	01/04/2020	01			03222
2.308,57 / 0,00	0,00	198,65			0,00	0,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	125.82574.15-7	01/12/2018	01	01		03222
2.285,31 / 0,00	0,00	195,86			0,00	0,00
ROGERIO APARECIDO ROSALINO	127.57155.17-4	03/12/2018	01	01		04101
2.267,35 / 0,00	0,00	193,71			0,00	0,00
SILAS FERNANDES DE SOUZA	165.97464.01-0	28/08/2019	01	05		03222
2.829,59 / 0,00	0,00	261,17			0,00	0,00
TAIS CRISTINA RODRIGUES	165.73047.40-1	02/03/2020	01			03222
1.641,41 / 0,00	0,00	132,04			0,00	0,00

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]/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: 09/2020 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
TALITA PARANHOS DE FREITAS		128.52829.18-7	01/12/2018	01	01		03222
1.932,94	0,00	0,00	158,28			0,00	0,00
TATIANE CRISTINA MANCANO PAES		165.42183.04-4	01/12/2018	01	01		03222
2.339,59	0,00	0,00	202,37			0,00	0,00
THAISA CRISTINA KONDA MORENO		128.20323.15-6	01/12/2018	01	01		02235
3.262,15	0,00	0,00	315,63			0,00	0,00
VALDEMIR CASAVECHI		121.51375.86-4	03/05/2019	01			04102
6.149,55	0,00	0,00	713,08			0,00	0,00
VERIDIANE GIROTTO		129.43928.15-3	19/12/2018	01	01		02235
3.640,55	0,00	0,00	368,61			0,00	0,00
VIVIANE DE CASSIA RODRIGUES FERNANDES		126.07905.17-8	21/07/2020	01			02234
3.406,68	0,00	0,00	335,86			0,00	0,00
WALTER OLIVEIRA LIMA		203.24642.92-4	01/12/2018	01	01		04221
1.611,02	0,00	0,00	129,31			0,00	0,00
WASHINGTON GOMES MENDES		130.46161.93-9	01/12/2018	01	01		04221
1.822,80	0,00	0,00	148,37			0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
225.168,58	6.379,77	6.379,77	20.841,63	0,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.58
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	85870000246-7	38660179201-3
	00764505084-6	53494610009-4
Data do pagamento		06/10/2020
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2020
VALOR DEPOSITO		24.638,66
Valor Total		24.638,66

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 6.E9D.ECF.1E1.A40.CAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
1KDK5RD21
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2020 às 09:06:58
Chave de Acesso
1285014DJ3L427LEHZQ1BUK4HDH940PN

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
				05/10/2020

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	Referente a serviços prestados na área de T.I no mês de Setembro	1.000,00	R$ 1.000,00

CONTABILIZADO

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 Liquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 47521808800** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1KDK5RD21**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

ANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.58
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 4.585.876-4

FAVORECIDO: LEONARDO DOS SANTOS ASNAL 475218088
CPF/CNPJ: 35.260.349/0001-47
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 06/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 9.134.CA9.4CD.2CD.576

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO [illegible]

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
HEESDMMTT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2020 às 12:37:24

Chave de Acesso
1284136W27R2LSUGL4PS2FERO8RVDFDE

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
				30/09/2020

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
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/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 de Imobilização ortopédica	7.000,00	R$ 7.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Aliquota	Atividade Municipio	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 BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HEESDMMTT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.58
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: 13.003.419-2

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: E.A15.0FD.C83.FAA.81F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:17
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	07/10/2020
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	F.68E.21B.60A.A48.976

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 18.48.59
3062703062          SEGUNDA VIA                0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:         36.051-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  81.024.870-2

FAVORECIDO:  BRUNO MIGUEL SOARES
CPF/CNPJ:      503.179.458-58
VALOR: R$                                  748,35
DEBITO EM: 07/10/2020
================================================
DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB:         7.1C5.BAA.523.62F.E1B
```

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 107.711.318-87 e do RG 8.243.530, de outro lado, como LOCATÁRIA **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.818.461/0002-93, estabelecida na Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano, Lins/SP, CEP 16400-400, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO, brasileiro, casado, médico, portador da Cédula de Identidade RG nº 04.061.780-5 SSP/RJ e do CPF nº 018.587.358-82, doravante simplesmente denominada como, resolvem celebrar o presente contrato de locação, o qual regem-se pelas seguintes cláusulas e condições:

I. OBJETO: Constitui objeto do presente contrato a locação de imóveis pertencentes a LOCADORA localizados na Rua Orlando Thiago dos Santos, 70, Bairro Willians com Brigadeiro Machado, duas áreas específicas que se encontram dentro das instalações hospitalares, matrícula 20.705: Rua Baden Powell s/n, matrícula 20.706 e Rua Brigadeiro Machado esquina com Rua Baden Powell, matrícula 20.707 todos neste município de Garça, Estado de São Paulo que se encontra no momento da locação em boas condições de uso, inclusive pintura em estado parcial de conservação.

II. PRAZO: O prazo de locação será pelo mesmo período da vigência do Termo de Colaboração assinado com o município de Garça que tiveram início nesta data.

Parágrafo Primeiro: Se a LOCATÁRIA, usando da faculdade que lhe confere o artigo 4º, da lei nº 8.245 de 18 de outubro de 1991, devolver o imóvel locado antes de decorrido o prazo ajustado no caput desta cláusula, não incidirá em qualquer multa ou indenização para a **LOCADORA**.

Parágrafo Segundo: Findo prazo acima ajustado, se a LOCATÁRIA continuar no imóvel por mais de 30 (trinta) dias, sem oposição da LOCADORA ficará a locação prorrogada automaticamente por prazo indeterminado, nas mesmas bases contratuais, entretanto, o imóvel somente poderá ser retomado nos casos previstos em lei, mas poderá ser devolvido pela LOCATÁRIA a qualquer tempo, sem a incidência de qualquer multa por este motivo, desde que mediante comunicação prévia, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, da data da restituição do imóvel locado, sob pena de pagar a quantia correspondente a um mês de aluguel e encargos vigentes.

Parágrafo Terceiro: Após o recebimento de pedido por escrito da LOCATÁRIA, a LOCADORA terá o prazo de cinco dias para efetuar a vistoria do imóvel, correndo por conta da LOCATÁRIA o aluguel até a efetiva devolução do imóvel à LOCADORA.

III. FINALIDADE: O imóvel é locado para uso exclusivamente comercial.

IV. PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO: O valor do aluguel mensal é de R$ 7.600,00 (sete mil e quinhentos reais), todo dia 20 (vinte) de cada mês e para fins de apuração assim divididos:

- R$ 900,00 (novecentos reais) para a unidade de fisioterapia;
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS Inovare;
- R$ 1.650,00 (um mil seiscentos e cinquenta reais) para a unidade CAPS AD;
- R$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o Posto de Coleta,
- R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) para o S.A.D.

Parágrafo Primeiro: O aluguel estabelecido no "caput" valor pago a título de arrendamento servirá para pagamentos do passivo em aberto, contraído pela LOCADORA, seguindo a ordem preferencial de pagamentos de obrigações tributárias e trabalhista e para a liquidação destes o mesmo deverá ser depositado no Banco do Brasil (001), agência 0290-9 (Garça) conta 40.032-7.

TERMO DE 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. Ao final, restituí-lo no estado em que recebeu, salvo as deteriorações decorrentes do uso normal.

VI. BENFEITORIAS: Em virtude da LOCATÁRIA ter efetuado a reforma do imóvel antes de sua efetiva ocupação, inclusive com a inclusão de moveis planejados, pias e outros utensílios necessários a atividade, fica pactuado que a mesma poderá ao término do contrato retirá-los quando de sua desocupação. Porém, eventuais reformas ou adaptações que a locatária pretender executar no imóvel, posterior a entrada do imóvel, só poderão ser realizadas mediante autorização prévia e expressa da locadora.

VII. EXIGÊNCIAS DOS PODERES PÚBLICOS: Obriga-se a locatária a satisfazer a todas as exigências dos poderes públicos a que der causa, bem ainda aquelas necessárias à mantença das atividades fins.

VIII. CESSÃO, SUBLOCAÇÃO E EMPRESTIMO: A locatária poderá transferir este contrato, ou sublocar o imóvel no todo ou em parte, sem prévia autorização por escrito da locadora.

IX. DESPESAS DE CONDOMÍNIO, CONSUMO E TAXAS: Todas as despesas decorrentes da locação, 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.[illegible].249-86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2013
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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: 07/10/2020

DOCUMENTO: 100702
AUTENTICACAO SISBB: 2.EF3.45D.C91.C31.53D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Rubrica: 55,900

260

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
5 - PENSAO ALIMENTICIA							
Empregados							
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	09/2020	588,63	20,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	588,63	20,00			
		Total da empresa:	588,63	20,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.649-9

FAVORECIDO: BRUNA ANGELICA AUGUSTO QUINTANA
CPF/CNPJ: 230.619.998-17
VALOR: R$ 588,63
DEBITO EM: 07/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100703
AUTENTICACAO SISBB: E.966.3C8.21E.6D1.243

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 1.007.901-2

FAVORECIDO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
VALOR: R$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100704
AUTENTICACAO SISBB: 2.D46.162.1FB.C36.4A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.774,66
DEBITO EM: 07/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100705
AUTENTICACAO SISBB: 3.8D7.9BF.1F3.3BD.023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

264

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	13/10/2020 A 27/10/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.952,97
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.161,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.580,99	P
1/3 das Férias:	527,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	174,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.107,99	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	174,58	D
TOTAL LIQUIDO:	1.933,41	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$ 1.933,41 (um mil novecentos e trinta e três reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.933,41(um mil novecentos e trinta e três reais e quarenta 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

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	98706	9

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2018 A 02/12/2019	13/10/2020 A 27/10/2020 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.053,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.262,75

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.631,37	P
1/3 das Férias:	543,79	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:	182,64	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.175,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	182,64	D
TOTAL LIQUIDO:	1.992,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.992,52 (um mil novecentos e noventa e dois reais e cinqüenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.992,52(um mil novecentos e noventa e dois reais e cinqüenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2020
GARCA

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:51

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

Data 08/10/2020 Valor R$ 1.933,41 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 119, 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.

(Um mil e novecentos e trinta e trÃªs 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 25/10/2020 16:13:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:13:51

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

Data 08/10/2020 Valor R$ 1.992,52 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 119, 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.

(Um mil e novecentos e noventa e dois reais e cinqÃ¼enta 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 25/10/2020 16:13:51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	08/10/2020 A 06/11/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.995,81
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.995,81

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.995,81	P
1/3 das Férias:	665,27	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:	240,95	D
Desconto do imposto de Renda:	10,27	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.661,08	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	251,22	D
TOTAL LIQUIDO:	2.409,86	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$ 2.409,86 (dois mil e quatrocentos e nove reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.409,86(dois mil e quatrocentos e nove reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/10/2020
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	94467	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2018 A 30/11/2019	08/10/2020 A 06/11/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.432,41
Média Horas:	0,00
Média Valores:	420,42
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.061,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.061,83	P
1/3 das Férias:	687,27	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:	251,52	D
Desconto do imposto de Renda:	44,52	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.749,10	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	296,04	D
TOTAL LIQUIDO:	2.453,06	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$ 2.453,06 (dois mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 7 / 10 / 20

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

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$ 2.453,06(dois mil quatrocentos e cinqüenta e três reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/10/2020
GARCA

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

270

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PRISCILA VENTURA PIRES	058786	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/04/2019 A 24/04/2020	08/10/2020 A 06/11/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.724,99
Média Horas:	246,10
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	209,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.180,09

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.180,09	P
1/3 das Férias:	726,70	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:	270,44	D
Desconto do imposto de Renda:	40,71	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.906,79	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	311,15	D
TOTAL LIQUIDO:	2.595,64	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$ 2.595,64 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais e sessenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

CIENTE,

PRISCILA VENTURA PIRES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.595,64(dois mil quinhentos e noventa 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: 06/10/2020
GARCA

PRISCILA VENTURA PIRES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:14:26

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

Data 08/10/2020 Valor R$ 2.409,86 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 120, 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.

(Dois mil e quatrocentos 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 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 25/10/2020 16:14:26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
FUNDO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G3372512101394581
25/10/2020 16:14:26

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

Data 08/10/2020 Valor R$ 2.453,06 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 120, 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 quatrocentos e cinqÃ¼enta e trÃªs 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 25/10/2020 16:14:26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PODER JUDICIÁRIO FEDERAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337251210139458 1
25/10/2020 16:14:26

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

Data 08/10/2020 Valor R$ 2.595,64 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 120, 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.

(Dois mil e quinhentos e noventa 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 25/10/2020 16:14:26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCESSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
622

Código de Verificação de Autenticidade
AVC7Z19ZP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2020 às 11:08:38

Chave de Acesso
647628ST98HHXLTRSOVMKVH9M8CT1NB0

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br:5661/isswebb, 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
				01/10/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTACAO DE SERVICOS DE CONTROLE OPERACAO E FISCALIZACAO DE PORTARIA	13.700,00	R$ 13.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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$ 13.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.700,00**	**R$ 274,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **622** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AVC7Z19ZP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 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: 08/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100801
AUTENTICACAO SISBB: A.F8B.39A.7E6.B68.CAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
620

Código de Verificação de Autenticidade
WPBNAI08Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2020 às 10:59:29

Chave de Acesso
647616DIY1XMJL6G9QPR63MCTY5D3GE9

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
				01/10/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.668.435/0001-28	**564048444110**	**00006858**	**00038376**	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SASSAICHI MAZAKI, 472		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**03541-1479**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de fornecimento de marmitas e marmitex para o CAPS I, CAPS AD, UPA	5.500,00	R$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **11.02**

Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000110000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 110,00**	**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

PERIODO PRESTAÇÃO SERVIÇO 01/09/2020 A 30/09/2020
DADOS PARA CREDITO:
BANCO:756 SICOOB COOP:3190-9
CONTA:20882-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **620** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WPBNAI08Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 08/10/2020
==========
DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: B.0FE.B00.BC2.2E1.518

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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000029636 - E

Autenticidade
J0P6-RGA7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **08/09/2020 10:54:12**
Competência (Serv.): **09/2020**
RPS N. 000000053397 Série X, emitido 08/09/2020

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: 653,500 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.895,15 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/08/2020 A 31/08/2020

CONTABILIZADO

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.898,05	0,00	1.898,05	5,0000%	94,90	1.803,15

24/09/2020
Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000013823482001015884020000180315
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	100.803
DATA DE VENCIMENTO	08/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.803,15
VALOR COBRADO	1.803,15

NR.AUTENTICACAO D.1D5.79F.66D.5CB.D77

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 Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1301
Código de Verificação de Autenticidade
OWKIOX2TH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/09/2020 às 15:36:14
Chave de Acesso
1274398I8GI7AXBYL5ETDBX2P7FLNT7Y

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/09/2020

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
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
R CEL JOAQUIM PIZA, 168		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		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
10,00	UN	CARVÃO ATIVADO 20 GR	15,00	R$ 150,00

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: 17/09/2020
ASSINATURA:

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.99%	0000040000007	4771702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 5,99	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$ 150,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G-0290-9 C.C-27083-0 (BANCO DO BRASIL)

CONTABILIZADO

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1301** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **OWKIOX2TH**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

7/10/2020

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:50:40
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 13/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 150,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.32D.FB4.DE0.3B0.09A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
Emissão 27/08/2020 - DEST./REM. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R$1.632,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000042404
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

Rua Rubens Garcia, 2-119 - Loteamento Mario Luis Rodrigue
- CEP 17023-874 - Bauru - SP
TEL: (14)3227-9227
www.tamani.com.br
sac@tamani.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000042404 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0424 0410 1015 0710

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

282

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO EM OPERAÇÃO COM F	135200747726473 27/08/2020 15:59:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	27/08/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	27/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA		SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/10/2020	1.632,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	GL		5	179,920	175,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0102	5401	GL	9,00	49,50	445,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34022000	0102	5401	GL	6,00	48,50	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. 5 L	38089419	0102	5401	GL	9,00	52,50	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34022000	0102	5401	GL	2,00	9,45	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	22072019	0102	5101	GL	9,00	45,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 31/08/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaramos que os produtos estao adequadamente embalados para carreg., transp. e descarreg. cfe regulamento em vigor Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL -> DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITOS A CREDITO FISCAL IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 15,67 - CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,87% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA L.C.123/2006. Pedido Num :0 BOLETO PARA 10-10-2020
Total BC.ICMS 0,00- Vl.Tot.Icms: 0,00- Aliquota :0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090295603700200206027179100000000163290
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	101.301
NOSSO NUMERO	29560370000206027
CONVENIO	02956037
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.632,90
VALOR COBRADO	1.632,90

NR.AUTENTICACAO A.C71.236.2C2.E0F.B27

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 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.010.065 SÉRIE 2
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.065
SÉRIE 2
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520 1047 6458 7400 0160 5500 2000 0100 6510 0023 3018

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	135200878474853 01/10/2020 15:42:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/10/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	DATA VENCIMENTO
123397	1.009,53	0,00	1.009,53	12/10/2020

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	1.009,53

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	1.009,53

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	231,67	22071090	060	5929	L	260,359	2,999	780,81	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	80,68	27101259	060	5929	L	47,6988	4,399	209,82	0,00	0,00	0,00
16438	620505001	CASTROL SUPER TT 200ML	6,46	27101932	060	5929	UN	1,00	18,900	18,90	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Placa: CZE2294 - KM: 240.733,00 Placa: DKI7149 - KM: 52.789,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35200947645874000160590005899581216155623097, 35200947645874000160590005899581220511913761, 35200947645874000160590005899581231354592217, 35200947645874000160590005899581241485152242, 35200947645874000160590005899581248211212385, 35200947645874000160590005899581250139102215, 35200947645874000160590005899581256056048867, 35200947645874000160590005899581263044358354, 35200947645874000160590005899581272601446219 Tributos aproximados: R$ 167.93 (16.63%) Federal, R$ 150.88 (14.95%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - SP F3W1D7 Duplicata 001 - Vencimento: 12/10/2020, Valor: 1.009,53	

LANÇADO

Responsável

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120242959103022510269571088284060000100953
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	101.302
DATA DE VENCIMENTO	12/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.009,53
VALOR COBRADO	1.009,53

NR.AUTENTICACAO F.DA2.AFA.579.A5B.8E1

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 ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP
Emissão: 28/09/2020 Valor Total: R$ 1.871,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.460
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.460
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0204 6010 0020 4328

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	135200860746110 28/09/20 09:24:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/10/2020
Valor R$	1.871,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.871,00

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	**1.871,00**

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
1532	CABO FLEXIVEL 10 MM PRETO Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$36,12 Estadual (18,00%) R$154,80 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	8,60	0,00	**860,00**	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$9,24 Estadual (18,00%) R$39,60 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,20	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1530	CABO FLEXIVEL 4,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (4,20%) R$14,28 Estadual (18,00%) R$61,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	3,40	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$3,46 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	4,00	9,50	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	HASTE TERRA 2,40 M X 58 Val. Aprox. Tributos: Federal (8,96%) R$27,60 Estadual (12,00%) R$36,96 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73269090	0500	5405	UN	8,00	38,50	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4360	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR TRIPOLAR DIM 50A Val. Aprox. Tributos: Federal (6,79%) R$4,82 Estadual (18,00%) R$12,78 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	2,00	35,50	0,00	71,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MERCADORIA EXPEDIDA

FRG Informática

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2020 09:24:30

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.020.460
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0909 6499 1700 0196 5500 1000 0204 6010 0020 4328

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200860746110 28/09/20 09:24:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4340	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR UNIPOLAR DIM 10A Val Aprox Tributos: Federal (6,79%) R$2,31 Estadual (18,00%) R$6,12 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	4,00	8,50	0,00	34,00	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: 30/09/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/09/2020 09:24:30

FRG Informática

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100105960702028240014984070000187100
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.303
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.871,00
VALOR COBRADO	1.871,00

NR.AUTENTICACAO 1.41F.F79.B96.81D.840

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
15/09/2020		

NF-E
Nº 214583 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 214583
SÉRIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 2145 8311 0628 4531

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

289

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200816557481 16/09/2020 00:45:30-03:00

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	15/09/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	15/09/2020

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
236,44	42,56	0,00	0,00	236,44

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	236,44

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	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
4				30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
401530	COLETOR DESCARPAK ECOLOGIC 13 LT 2UN FX DESCA NED LIB	4735		48191000	000	5102	CX	4	59,1100	236,44	236,44	42,56		18,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 16/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - 1 PARCELAS 236,44 - QUITACAO VAI SOMENTE VIA BANCO, RECLAMACOES E DEVOLUCOES SOMENTE 7 DIAS APOS EMISSAO NF.	

Cli. 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS: 61114 -21:18/2009 21:29

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900507413680584070000023644
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.304
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	236,44
VALOR COBRADO	236,44

NR.AUTENTICACAO D.850.359.B4C.B56.91E

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000116483
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2009-05.768.154/0001-41-55-001-000.116.483-177.850.940-2

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	135.200.809.639.921 14/09/2020 15:15:19

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	14/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400-000	14/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14-34075066	SP		15:14:07

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000116483-1 - CARTEIRA - 14/10/20 - R$ 263,30

291

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	263,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,30

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				0,720	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
637	LAMPADA P/INFRA VERMELHO 110V/150W - PHILIPS Val Aprox Tributos R$ 16,90 Fed. R$ 47,39 Est R$ 0,00 Mun FONTE	85394900	060	5405	UN	2	131,6500	263,30			0,00		

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.786-4
DATA DE RECEBIMENTO: 14/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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: 3184 Valor Aprox Tributos R$ 16,90 - Fed. R$ 47,39 - Est. R$ 0,00 - Mun. FONTE MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079000000257748011955001784080000026330
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	101.305
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	263,30
VALOR COBRADO	263,30

NR.AUTENTICACAO 2.357.708.24C.0F5.696

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

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-739244-1-10	087666	10/2020	14/10/2020

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345
53-WILLIAMS - Compl:
Setor 00003 Rota 00018 Seq 1050

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17400000 - Cidade: Garça-SP
Setor 00003 Rota 00018 Seq 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	33	11	07/08/2020 a 09/09/2020	1602	1609		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S

Refer.	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
9/2020	10	10	1602	31	07/08/2020
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
Média	*10.83*	*10.83*			

Discriminação das Receitas

Água	21,42
Esgoto	19,28

CONTABILIZADO

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

25/09/2020 10:05:58

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: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17400000
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 017490-8

Referência	Vencimento
10/2020	14/10/2020
Emissão	**Código de Baixa**
25/09/2020	2-739244-1-10
Total da Conta:	**40,70**

82680000000-0 40700068202-8 01014030120-0 00739244010-8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	40700068202-8
	01014030120-0	00739244010-8
Data do pagamento		13/10/2020
Valor Total		40,70

DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: F.8C0.AF3.2F9.983.C9D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7.787
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0905.1945.0200.0467.5500.1000.0077.8711.0976.9700

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
135200851082472 - 24/09/2020 16:00:12

295

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	24/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		16:00:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FATURA/DUPLICATAS
7787/1 - 14/10/20 - 3702,68

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
3.702,68	586,75	0,00	0,00	3.702,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.702,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	volumes			59,0000	59,0000

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	
38170 90183219	AGULHA DESC 30X7 Lote: G605 - 30/09/2024 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	1000,0000	0,0481	0,0000 0,0000 %	48,10	48,10	5,77 0,00	0,00	12,00	0,00
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 190808 - 30/08/2025 Qtde: 80.00 / CEST: 20.064.00	200 5102	Uni	80,0000	0,5523	0,0000 0,0000 %	44,18	44,18	7,95 0,00	0,00	18,00	0,00
33995 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL G Lote: MB-SRI13/20 - 30/05/2025 Qtde: 6000.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	Uni	6000,0000	0,3883	0,0000 0,0000 %	2.329,80	2.329,80	419,36 0,00	0,00	18,00	0,00
38112 90183119	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: H612 - 30/08/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1000,0000	0,1127	0,0000 0,0000 %	112,70	112,70	13,52 0,00	0,00	12,00	0,00
38109 90183119	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H559 - 30/07/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1000,0000	0,1995	0,0000 0,0000 %	199,50	199,50	23,94 0,00	0,00	12,00	0,00
31509 30049039	(+) TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML Lote: 2031425 - 30/08/2022 Qtde: 1000.00 Lista: A2 / CEST: 13.002.00	500 5102	Amp	1000,0000	0,9684	0,0000 0,0000 %	968,40	968,40	116,21 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO ID 111474357 Projeto: MADIA COMPLEXIDADE // *** HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H EXCETO QUANDO SOLICITADO *** / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS-SP / Pedidos de Venda Autorizados: 1006

NOME: JONATAS WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

RESERVADO AO FISCO
CONTROLADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700191129170784080000370268
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.307
NOSSO NUMERO	28166380000191129
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.702,68
VALOR COBRADO	3.702,68

NR.AUTENTICACAO D.FCB.A6E.4AA.B88.E59

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

NF-e
Nº 0023460
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

3520 0900 3317 8800 6230 5530 0000 0234 6011 3913 1140

Estab.: 87

Identificação do emitente

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru – SP
CEP 17034-290 – 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0023460 – FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3520 0900 3317 8800 6230 5530 0000 0234 6011 3913 1140

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	135200818108850 16/09/2020 10:38:09
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	16/09/2020
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
283,62	51,05	0,00	0,00	255,62
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	28,00	0,00	283,62

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**
4	UNIDADE	ALB		10,3252	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
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3 - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	16,00	15,9764	255,62	283,62	51,05	0,00	18,00	00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Kesia Araujo Kassada
Departamento de Compras
AHBB – Rede Santa Casa – Garça/SP
17/09/20

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 18/08/20 A 31/08/20 Atend. às resoluções do MS 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600166119263584080000028362
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	101.308
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	283,62
VALOR COBRADO	283,62

NR.AUTENTICACAO D.84E.FBD.814.DC5.D49

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 Aze !a - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 119915
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1199 1510 0091 6202

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.	135200823623220 17/09/2020 12:21:07

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	17/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17 SET. 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 15/10/2020 1.590,66

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
1.590,66	278,36	0,00	0,00	1.590,66

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	1.590,66

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				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			9,75	9,75

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
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2769N4 (20) 07/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2769N4, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183219	400	5102	CX	20	6,6330	132,66	132,66	15,92		12,00	
13584	CATETER IV 24G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA028M (3) 10/20-24 \ LT SCTPAA033N (12) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA028M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/10/2024 / Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA033N, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	15	97,2000	1.458,00	1.458,00	262,44		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1110/110844675
Pedido: 129193
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
Volume...: 5 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000095566083601048384090000159066
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	101.309
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.590,66
VALOR COBRADO	1.590,66

NR.AUTENTICACAO D.756.025.478.87A.FBA

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 - 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

Ecq Manutencao Hospitalar Ltda
Ecq Manutencao
Avenida Portugal, 001740 - CONJ. B - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-733 - Fone (16) 8867-9644 - Ribeirão Preto - SP
carlos.roque@drcontabilrp.com
Inscrição Municipal 20110250 - CPF/CNPJ 30.712.200/0001-38

301

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	**02/10/2020 10:38:54**	**BD 42 82**	**17**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua 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.

CONTABILIZADO

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." .

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO
Responsável

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:48:59
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100006001010284090000395000
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	101.501
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 5.0A6.F46.5D1.8FA.FAD

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
PROCESSO FEDERAL

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

Número da NFS-e
247528

Data e Hora da Emissão	15/09/2020 10:25:42	Competência	15/9/2020	Código de Verificação	LW5JRFH2T
Número do RPS	248104	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAPRA LANDAUER SERV. DE ASSESSORIA E PROT. RADIOLOGICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	50.429.810/0001-36	Inscrição Municipal	17758	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA CID SILVA CÉSAR ,600 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-400				
Complemento		Telefone	3362-2700	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - VL WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento		Telefone		e-mail	ccampos@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 14,45 Cod.: 24158 Vencimento: 15/10/2020 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2020 a 15/08/2021
PARC. 02/12 SET/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.

Código do Serviço / Atividade

8299799 / 17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

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$	144,50	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	144,50
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no 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	144,50
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	144,50	Incentivador Cultural 2-Não	(=) Valor do ISSQN R$	2,89

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0080199/SP
24/09/2020

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000002643726001019184090000014450
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	101.502
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	15/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	144,50
VALOR COBRADO	144,50
NR.AUTENTICACAO	8.AD2.B70.965.30D.9E0

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
Nº013/2018

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	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	8.004,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	8.004,12

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 09 2020 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000080-2 04120064029-4 41453494610-1 00105610274-0

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	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	8.004,12
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	8.004,12

01 NOME / TELEFONE
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
16 3374-8438

DARF IRRF 09 2020 MÉDIA

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
LINS

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.57.69.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4

85650000080-2 04120064029-4 41453494610-1 00105610274-0

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
FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
eríodo: 01/09/2020 a 30/09/2020									
MPREGADOS									
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Férias	2.577,25	230,89	189,59	1	7,50	142,80	18,96
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 08/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	Mensal 08/20	2.903,22	293,51	0,00	0	7,50	142,80	52,93
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 08/20	3.557,20	356,94	379,18	2	7,50	142,80	68,78
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 08/20	3.092,97	292,78	0,00	0	7,50	142,80	67,21
2867	ARIANE RODRIGUES	Mensal 08/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 08/20	4.141,46	438,73	0,00	0	15,00	354,80	200,61
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Férias	4.358,73	469,15	0,00	0	22,50	636,13	239,03
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 08/20	2.441,41	214,59	0,00	0	7,50	142,80	24,21
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	Mensal 08/20	2.398,40	209,43	0,00	0	7,50	142,80	21,37
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 08/20	3.515,43	351,09	0,00	0	15,00	354,80	119,85
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Férias	4.294,29	460,13	0,00	0	22,50	636,13	226,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 08/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	Mensal 08/20	3.297,75	910,52	189,59	1	7,50	142,80	22,02
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 08/20	3.262,75	315,71	0,00	0	15,00	354,80	87,26
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 08/20	2.789,32	256,34	189,59	1	7,50	142,80	32,95
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	Mensal 08/20	4.377,15	471,73	0,00	0	22,50	636,13	242,59
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	Mensal 08/20	3.427,02	338,71	0,00	0	15,00	354,80	108,45
2515	DANILO CORREA	Mensal 08/20	3.417,03	337,31	379,18	2	7,50	142,80	59,74
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	Mensal 08/20	3.232,90	311,54	0,00	0	15,00	354,80	83,40
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	Mensal 08/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 08/20	3.059,21	288,73	379,18	2	7,50	142,80	36,55
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 08/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Férias	2.890,91	268,53	189,59	1	7,50	142,80	39,66
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	Mensal 08/20	3.738,24	382,28	379,18	2	15,00	354,80	91,72
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 08/20	2.609,72	252,56	189,59	1	7,50	142,80	19,77
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Mensal 08/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	Férias	3.113,51	295,24	0,00	0	7,50	142,80	68,57
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 08/20	2.599,63	244,14	0,00	0	7,50	142,80	33,86
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 08/20	3.557,50	356,98	0,00	0	15,00	354,80	125,28
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	Mensal 08/20	3.156,12	300,79	0,00	0	15,00	354,80	73,50
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 08/20	3.817,82	393,42	0,00	0	15,00	354,80	158,86
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	Mensal 08/20	3.979,54	416,06	0,00	0	15,00	354,80	179,72
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	Mensal 08/20	1.516,90	120,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	Rescisão	1.065,62	80,22	0,00	0	7,50	142,80	35,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

0307

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 08/20	3.866,67	400,26	379,18	2	15,00	354,80	108,28
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 08/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Mensal 08/20	3.738,24	382,28	0,00	0	15,00	354,80	148,59
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	Férias	5.250,99	594,07	0,00	0	22,50	636,13	411,68
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 08/20	2.627,35	236,91	0,00	0	7,50	142,80	36,48
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Férias	3.503,13	349,37	0,00	0	15,00	354,80	118,26
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	Mensal 08/20	3.233,32	311,59	0,00	0	15,00	354,80	83,46
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 08/20	3.690,99	375,67	379,18	2	15,00	354,80	85,62
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 08/20	3.161,97	301,60	379,18	2	7,50	142,80	43,29
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 08/20	3.057,14	288,48	189,59	1	7,50	142,80	50,63
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HAI	Mensal 08/20	3.126,95	296,86	0,00	0	15,00	354,80	69,71
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 08/20	2.497,94	221,38	189,59	1	7,50	142,80	13,72
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 08/20	3.337,15	326,13	0,00	0	15,00	354,80	96,85
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Mensal 08/20	2.305,31	198,26	189,59	1	7,50	142,80	0,00
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	Rescisão	1.644,48	208,53	0,00	0	15,00	354,80	148,21
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/20	4.531,37	493,32	0,00	0	22,50	636,13	272,43
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	Mensal 08/20	3.322,15	324,03	379,18	2	7,50	142,80	53,62
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 08/20	4.670,25	512,76	0,00	0	22,50	636,13	299,31
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 08/20	6.358,55	713,08	189,59	1	27,50	869,36	631,01
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	Férias	8.478,06	713,08	189,59	1	27,50	869,36	1.213,87
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Férias	2.795,80	257,12	189,59	1	7,50	142,80	33,38
2688	ROSANA GOMES FELIX	Férias	4.664,61	511,97	568,77	3	15,00	354,80	182,78
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 08/20	3.557,50	356,98	379,18	2	7,50	142,80	68,80
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	Mensal 08/20	3.262,15	315,63	189,59	1	7,50	142,80	63,97
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 08/20	3.021,93	284,25	0,00	0	7,50	142,80	62,53
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Férias	2.953,13	276,00	189,59	1	7,50	142,80	43,77
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Mensal 08/20	3.738,24	382,28	189,59	1	15,00	354,80	120,16
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	Férias	2.625,49	236,68	189,59	1	7,50	142,80	22,14
		Total:	216.652,98	22.112,30					8.004,12
mpregados:	63 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	216.652,98	22.112,30	7.204,42				8.004,12
otal Geral:									
mpregados:	54 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	216.652,98	22.112,30	7.204,42				8.004,12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	08/2020	0,00	45.136,21	0,00	45.136,21	0,00
0588	Mensal	08/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				45.136,21	0,00	45.136,21	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85650000080 04120064029
	41453494610 00105610274
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
PERIODO DE APURACAO	----------
NUMERO DO CPF	----------
CODIGO DA RECEITA	----------
NUMERO DE REFERENCIA	----------
DATA DO VENCIMENTO	----------
RECEITA BRUTA ACUMULADA	----------
PERCENTUAL	----------
VALOR DO PRINCIPAL	----------
VALOR DA MULTA	----------
VALOR DOS JUROS	----------
VALOR TOTAL	8.004,12

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: C.31A.C5D.BAD.9D7.896

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO **CNPJ 45.349.461/0009-60** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	29.346,26
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	29.346,26
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via-INSS -2ª Via CONTRIBUINTE

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 GARCA SP CEP 17400-000		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	09/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
		6 - VALOR DO INSS	29.346,26
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	29.346,26
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0310

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	1.991,42	0,00	0,00	0,00	8,21	163,54
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	1.304,41	0,00	0,00	0,00	7,80	101,71
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	3.629,02	0,00	0,00	0,00	10,11	366,99
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,08	137,04
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.150,07	0,00	0,00	0,00	10,60	439,94
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.326,14	0,00	0,00	0,00	9,76	324,59
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	1.670,82	0,00	0,00	0,00	8,06	134,69
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	4.037,26	0,00	0,00	0,00	10,51	424,15
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.436,41	0,00	0,00	0,00	8,78	213,99
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	3.816,23	0,00	0,00	0,00	10,83	393,20
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	809,02	0,00	0,00	0,00	7,50	60,67
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	2.305,12	0,00	0,00	0,00	8,60	198,24
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.374,53	0,00	0,00	0,00	9,82	331,36
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	386,59	0,00	0,00	0,00	7,50	28,99
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2.627,35	0,00	0,00	0,00	9,02	236,91
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	3.290,30	0,00	0,00	0,00	9,71	319,57
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.262,75	0,00	0,00	0,00	9,68	315,71
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.919,32	0,00	0,00	0,00	9,32	271,94
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	3.912,15	0,00	0,00	0,00	10,39	406,63
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	1.662,41	0,00	0,00	0,00	8,06	133,93
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.185,09	0,00	0,00	0,00	8,41	183,83
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2515	DANILO CORREA	4.428,47	0,00	0,00	0,00	10,81	478,91
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	3.297,75	0,00	0,00	0,00	9,72	320,61
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	1.995,81	0,00	0,00	0,00	8,21	163,94
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.305,12	0,00	0,00	0,00	8,60	198,24
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	1.607,03	0,00	0,00	0,00	8,02	128,95
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	2.124,32	0,00	0,00	0,00	8,31	176,54
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2.022,53	0,00	0,00	0,00	8,22	166,34
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	1.345,40	0,00	0,00	0,00	7,83	105,40
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	3.118,84	0,00	0,00	0,00	9,49	295,88
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.277,56	0,00	0,00	0,00	8,56	194,93
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.827,05	0,00	0,00	0,00	9,29	260,87
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	3.738,20	0,00	0,00	0,00	10,23	382,28
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	4.670,25	0,00	0,00	0,00	10,98	512,76
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.133,75	0,00	0,00	0,00	9,50	297,67
2544	HUGO ISSAO TIZURA	3.557,50	0,00	0,00	0,00	10,03	356,98
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	3.120,27	0,00	0,00	0,00	9,49	296,06
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.439,83	0,00	0,00	0,00	10,82	480,51
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	3.604,89	0,00	0,00	0,00	10,09	363,61
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.308,57	0,00	0,00	0,00	8,60	198,65
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	2.398,17	0,00	0,00	0,00	8,73	209,40
3019	JOSE FELIPE FERREIRA GALVÃO	1.950,48	0,00	0,00	0,00	7,53	146,58
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1.761,36	0,00	0,00	0,00	8,11	142,84
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
3734	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	2.500,98	0,00	0,00	0,00	8,87	221,74
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3.701,58	0,00	0,00	0,00	10,19	377,15
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	1.453,36	0,00	0,00	0,00	7,92	115,12
3003	LAIS DOS REIS VIANA	1.846,33	0,00	0,00	0,00	8,15	150,48

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							
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.169,27	0,00	0,00	0,00	10,62	442,63
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	3.123,63	0,00	0,00	0,00	9,97	296,46
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	4.311,09	0,00	0,00	0,00	10,73	462,48
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	2.892,94	0,00	0,00	0,00	9,29	268,78
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.396,82	0,00	0,00	0,00	9,85	334,48
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	3.126,95	0,00	0,00	0,00	9,49	296,86
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.624,89	0,00	0,00	0,00	8,34	130,56
2674	MARIA REGINA DA SILVA	1.822,80	0,00	0,00	0,00	8,14	148,37
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	1.954,41	0,00	0,00	0,00	8,96	160,21
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	2.128,99	0,00	0,00	0,00	9,54	177,10
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.742,38	0,00	0,00	0,00	8,53	141,13
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	4.304,01	0,00	0,00	0,00	8,72	365,03
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5.107,26	0,00	0,00	0,00	11,24	573,95
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	3.262,15	0,00	0,00	0,00	9,68	315,63
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.151,23	0,00	0,00	0,00	8,36	179,77
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	2.119,28	0,00	0,00	0,00	8,30	175,94
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	2.274,11	0,00	0,00	0,00	8,55	194,52
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.738,27	0,00	0,00	0,00	9,20	250,22
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.268,64	0,00	0,00	0,00	10,70	456,54
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.516,90	0,00	0,00	0,00	7,97	120,84
2605	ROSELY VASCO	1.467,11	0,00	0,00	0,00	7,93	116,35
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	3.015,97	0,00	0,00	0,00	9,40	283,54
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.801,88	0,00	0,00	0,00	8,13	146,48
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	1.601,18	0,00	0,00	0,00	8,22	128,42
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1.696,95	0,00	0,00	0,00	8,08	137,04
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.150,05	0,00	0,00	0,00	8,35	179,63
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.932,94	0,00	0,00	0,00	8,19	158,28
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	4.494,61	0,00	0,00	0,00	10,86	488,17
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.921,50	0,00	0,00	0,00	8,22	157,25
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	1.662,22	0,00	0,00	0,00	8,06	133,91
Empregados:	120	Total:	313.980,25	257,49	0,00	0,00	29.346,26
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	120	Total:	313.980,25	257,49	0,00	0,00	29.346,26

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
otal	313.980,25	257,49	29.346,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.346,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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	09/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
VALOR DO INSS	29.346,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	29.346,26

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 3.68F.48E.D95.646.404

******** VIA EMPREGADOR ********

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
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	09/2020
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2020
VALOR DO INSS	29.346,26
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	29.346,26

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 3.68F.48E.D95.646.404

******** VIA CONTRIBUINTE ********

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	7903
Data de Emissão	15/10/2020
Data e Hora da Competência	15/10/2020 às 15:25:53
Código de Verificação	5301-9116-8475

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA			IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	33.284,00	0,00	0,00	998,52

Valor Total dos Serviços - R$998,52

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: MEDIA COMPLEXIDADE
COMPETENCIA: SETEMBRO 2020

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 998,52

Atividade				
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório				
Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Sem incidência de ISS	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 998,52

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O.M.I. COM. E MANUTENÇÃO EQUIP.INFORMÁTICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **7903** emitida em **15/10/2020** às **15:25:53** - Cód Verif **5301-9116-8475**
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/10/2020 Valor Total R$ **998,52** Valor Líquido R$ **998,52**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Mateus Silva Andrillo
Tecn. da Informação
RG: 44.017.269-X
19/10/2020

LANÇADO

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095360498422184140000099852
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	101.901
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	998,52
VALOR COBRADO	998,52

NR.AUTENTICACAO F.8B2.C11.182.0AA.BC0

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
24/09/2020		

NF-E
Nº 302785 SÉRIE 85
CLI: 1273396
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

315

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 302785
SERIE 85
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0944 4631 5600 0184 5508 5000 3027 8511 0656 0674

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	135200852722081 25/09/2020 03:42:29-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAIDA
GARCA	0014340750666	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
1.074,47	170,86	0,00	0,00	1.074,47

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	1.074,47

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
6				24,345	24,345

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
268081	PETIDINA CLOR 50MG/ML INJ 2BAP 2ML +RG	2023652 6/22	-	30049064	500	5102	CX	4	43,9100	175,64	175,64	21,08		12,00
	UNIAO (A1)		81,15											
	FOS MON													
268297	AMBROXOL CLOR XPE INF 120 ML G E.M.S	100573 3/22	14,17	30049039	500	5102	CX	2	3,1000	6,20	6,20	0,74		12,00
	NEG MON		10,61											
234746	AMINOFILINA 24MG/ML INJ 10BAP 10ML RG	AF2006029	120,40	30039069	500	5102	CX	2	87,4300	174,86	174,86	20,98		12,00
	FARMA		87,15											
	FOS MON													
233247	CEFTRIAXONA(CEFTRIONA) 500MG IV 50FA	78PE1892 5/22	-	30042059	500	5102	CX	1	213,1900	213,19	213,19	38,37		18,00
	SEN NOVAF		635,65											
	FOS MON													
231128	CIPROFLOXACINO+DEXAMET COLIRIO 5 ML GA	1F2486.1 4/22	23,97	30049069	500	5102	CX	2	9,5300	19,06	19,06	2,29		12,00
	E.M.S		17,34											
	FOS MON													
201830	COLETOR DESCARPOX ECOLOGIC 13 LT 20UN	4735		48191000	000	5101	CX	3	53,1400	159,42	159,42	28,70		18,00
	FM DESCA													
	NEU LIB													
268010	MUSICALM B6 INJ IM 50AP 1ML RS UNIAO	2027022 7/22	-	30045090	500	5102	CX	2	63,6900	127,38	127,38	22,93		18,00
	NEG MON		84,76											
37303	OTOSPORIN SUS OTO 10 ML RA FARMO		13,96	30042099	500	5102	FR	3	9,2400	27,72	27,72	4,99		18,00
	FOS MON		9,62											
	LT:200685 3/22 - 2 un													
	LT:200842 3/22 - 1 un													
143550	RESENCEL POM OFT 3,5 GR SA LATIN	200506526 5/22	15,69	30049059	000	5102	CX	5	9,0000	45,00	45,00	8,10		18,00
	NEG MON		10,92											
136470	SCALP (ASEPTO) 27G 50 UN BM BECTO	0028523		90183994	500	5102	CX	2	63,0000	126,00	126,00	22,68		18,00
	NEU LIB													

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

li: 1273396 Setor:2009 Rota:FBA2 St Entr:2009 St Terc:4002 OS:216633 -14:41/2009 15:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500003214846127184160000107447
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	101.902
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.074,47
VALOR COBRADO	1.074,47

NR.AUTENTICACAO E.0BE.5F9.C8A.251.454

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

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.010.575
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0105 7510 0281 3177

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	**135200851516396 - 24/09/2020 17:17:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (1815-8)			**45.349.461/0009-60**	**24/09/2020**
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	Num.	002	Num.	003
Venc.	22/10/2020	Venc.	05/11/2020	Venc.	19/11/2020
Valor	R$ 185,08	Valor	R$ 185,06	Valor	R$ 185,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
555,20	**66,62**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**555,20**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**555,20**

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
5	**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
15037	CLISTEROL (GLICERINA) 12% 500 ML C/20/JP G- Lote: 846920 Qtd: 4 Val: 24/06/2022	30049099	000	5102	CX	4	78,8000	315,20	315,20	37,82		12,00	
14997	ONDANSETRONA 8MG (2MG/ML AMP 4ML) C/ 50 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 20050292 Qtd: 4 Val: 31/05/2022	30039079	000	5102	CX	4	60,0000	240,00	240,00	28,80		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID 111474357 HORARIO DE ENTREGA: 2a A 6a FEIRA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H. PEDIDO DE COMPRA:PDC#111474357#BIONEXO Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:280543 Pedido: PDC#111474357#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 74,67 Estadual: R$ 37,82 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CONFERIDO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080050565572080656150002584160000018508
BENEFICIARIO:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
NOME FANTASIA:
PRECISION C D PROD MED HOSP LT
CNPJ: 30.461.442/0001-04
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.903
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	185,08
VALOR COBRADO	185,08

NR.AUTENTICACAO A.3FB.C23.C8C.A20.CC0

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: 49798
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0928.3209.0600.0102.5500.1000.0497.9819.1399.9190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora. 313

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333200136583499 / 24/09/2020 - 14:23:28

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	24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70	WILLIAMS		17400-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

001	22/10/2020	5.333,70

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
5.333,70	605,03	0,00	0,00	5.333,70

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	5.333,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE				53237962003140

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Embau, N 2207 - Lote I Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				65,000	65,000

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	60	40,80000	0,00	2448,00	2448,00	293,76	0,00	12	0
002179	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM P LATEXBR	40151900	000	6108	CX	60	40,80000	0,00	2448,00	2448,00	293,76	0,00	12	0
001178	LUVA PROCEDIMENTO LATEX UNIGLOVES TAM. EXTRA PEQUENO UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	10	43,77000	0,00	437,70	437,70	17,51	0,00	4	0

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS UF destino 355,04-ICMS UF Origem 0,00-FCP 0,00 ALIQUOTA FCP 0% Pedido No 102770 Cod.Cliente 37495, Vendedor 61, PEDIDO 111474357 1 - Projeto MADIACOMPLEXIDADE HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H	

WSGE - www.jdsystem.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080353443811832311980000184160000533370
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	101.904
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.333,70
VALOR COBRADO	5.333,70

NR.AUTENTICACAO 7.D8C.899.506.160.C74

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

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
40	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	VÁLVULA 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: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

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. Serico Realizado dia: 24/08/2020.	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL

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	Serie 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/Pais	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

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

Construção Civil

	Aliquota	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.

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 _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160062403022710163851016784180000032000
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	101.905
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	320,00
VALOR COBRADO	320,00

NR.AUTENTICACAO 9.A8E.9B5.3CE.8C5.6C9

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

Uniao Quimica Farmaceutica Nacional S/A

União Química Farmacêutica Nacional S/A

RODOVIA FERNAO DIAS - nº 381, S/N
KM 862,5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CPI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DANFE

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

Nº 444896
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4448 9617 3176 3746

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

324

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte	131203825537613 17/09/2020 21:50:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
5257755260375	813013256118	60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL		45.349.461/0009-60	17/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
GARCA		SP	21:50:34 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 0092391446, Valor original: 2.850,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Liquido: 2.850,00

Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Num. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	17/10/2020	2.850,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.850,00	342,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM			MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			2,913	2,913

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001001660	DORMIUM 50MG/10ML INJX50 AMP P.144/98-B1 Q.2032020 V.31.08.2022 Q 3,000. Resolucao do Senado Federal n.13/12. Numero da FCI: 1A02FA3C-5993-422E-B0DA-BE7D31D5C600. Vlr. aprox. trib.: 455,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049702049124	30049069	500	6107	UN	3,0000	950,000000	2.850,00	0,00	2.850,00	342,00	0,00	12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONFERIDO

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
Int. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Base calculo ICMS: R$ 2.850,00 Valor ICMS partilha: R$ 171,00 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 1101766961. Ordem de Venda: 0005366918. Remessa: 0082411464. Documento de transporte: 0010052759.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615894417921912400001445311984110000285000
BENEFICIARIO:
UNIAO Q F NACIONAL S
NOME FANTASIA:
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL
CNPJ: 60.665.981/0001-18
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	101.906
NOSSO NUMERO	6158441792
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	17/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.850,00
VALOR COBRADO	2.850,00

NR.AUTENTICACAO 7.228.707.CB2.B0E.380

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRUNO EGEA CARBALLAL

RUA AUGUSTO NASCIMENTO CASTRO, 490 - FERRAROLOPIS - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3406-4046

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000006430 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0914 2270 6400 0134 5500 1000 0064 3010 0006 6435

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SUJ	135200826817504 18/09/2020 07:49:13

326

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000		18/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		07:49:26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/10/2020	286,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	286,15

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	286,15

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
65	PAPEL HIGIENICO ESPECIAL FARDO 16X4 ROLOS	48182000	0500	5405	FA	8,00	24,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	SACO LIXO 40 LITROS BRANCO	39232990	0500	5405	FA	7,00	13,45	0,00	94,15	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: 21/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444670100623830501011410014184140000028615

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

NR. DOCUMENTO	101.907
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	286,15
VALOR COBRADO	286,15

NR.AUTENTICACAO 0.BAE.D40.F1D.5E3.94D

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 (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: 000008767
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
E-MAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000008767
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2009-05.335.433/0001-11-55-003-000.008.767-132.303.448-9

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	135.200.838.886.333 22/09/2020 08:22:38

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

323

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053-ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0009-60	22/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 06	WILLIANS	17400-000	22/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-6066	SP	08:21:31

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000008767-1 - CARTEIRA - 22/10/20 - R$ 2.465,70

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	2.465,70

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	2.465,70

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	17,3000	69,20			0,00		0
7898634208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	15,8000	15,80			0,00		0
7897288602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	3,6000	7,20			0,00		0
7898093780236	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	20	1,5500	31,00			0,00		0
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,4000	8,00			0,00		0
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	10,2000	204,00			0,00		0
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	3,6000	7,20			0,00		0
16693	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO	48182000	0500	5929	PCT	270	5,5000	1.485,00			0,00		0
16753	PAPEL INT 23X21 2DB BRANCO	48182000	0500	5929	PCT	25	5,5000	137,50			0,00		0
16995	PAPEL HIG 8X300 BRANCO	48181000	0500	5929	FD	6	15,2000	91,20			0,00		0
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	12,9500	51,80			0,00		0
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	12,9500	51,80			0,00		0
17945CX	COPO PLAST 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	51,0000	306,00			0,00		0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/09/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR ECF:001:053825 PEDIDO 3199	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049026600000002004158008784160000246570

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	101.908
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.465,70
VALOR COBRADO	2.465,70

NR.AUTENTICACAO 0.BBF.CAB.7A4.76B.3EE

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
Nº 015/2018
TRIBUNAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 122596
SERIE 1
FOLHA 1/3

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

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

CHAVE DE ACESSO
3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1225 9610 0063 7654

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200851659703 24/09/2020 17:48:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	24 SET. 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 22/10/2020 5.518,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.482,93	960,93	0,00	0,00	5.518,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	5.518,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	CAIXA			130,20	130,20

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 065 (3) 08/2025 (Fornecedor: 261, Lote: 065, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/08/2020, Data Val: 06/08/2025)	44219900	000	5102	PCT	3	2,3600	7,08	7,08	1,27		18,00	
3422	AGUA P/ INJEÇAO 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 2030622 (6) 03/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2030622, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	500	5102	CX	6	57,2833	343,70	343,70	61,87		18,00	
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR LT 115N4 (20) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 115N4, Qtde: 20 ,Data Fab: 09/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	20	5,7965	115,93	115,93	13,91		12,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2769N4 (6) 07/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2769N4, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183219	400	5102	CX	6	6,6333	39,80	39,80	4,78		12,00	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APLVSRBV2(1)(2): 111474357

CSOSN 20 Redução de Alíquota de ICMS Conf.Lei 11.266 de 19/11/2002
CSOSN 14 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
NCM: 132810
Nossa credenciana no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 DOE
Art.20 da Portaria CAT 116/2017
Fone de Contanto: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
DEVOLUCAO NO NÚMERO (11) 4934-1703
Tributos a Compensar: 0,56

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 122596
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1225 9610 0063 7654

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200851659703 24/09/2020 17:48:05

331

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
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 35576 (18) 01/2025 \ LT 42982 (2) 08/2025 (Fornecedor: 19952, Lote: 35576, Qtde: 18 ,Data Fab: 20/01/2020, Data Val: 20/01/20-25 / Fornecedor: 19952, Lote: 42982, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/08/2020, Data Val: 28/08/-2025)	30059090	500	5102	DZ	20	4,8600	97,20	97,20	17,50		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120051 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	1	39,3000	39,30	39,30	7,07		18,00	
10734	SONDA END.PVC N.8,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29220051 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29220051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	1	39,3000	39,30	39,30	7,07		18,00	
5848	CATETER IV 16G 50MM C/50-SAFELET NIPRO REF. CI+1650 LT 19D26D (4) 03/2024 (Fornecedor: 1752, Lote: 19D26D, Qtde: 4 ,Data Fab: 26/04/2019, Data Val: 31/03/2024)	90183924	000	5102	CX	4	98,5225	394,09	394,09	70,94		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA032E (13) 01/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA032E, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183929	200	5102	CX	13	68,3000	887,90	887,90	159,82		18,00	
13683	CATETER IV 18G C/100 S/-FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA032B (2) 01/20-25 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA032B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183929	200	5102	CX	2	68,3000	136,60	136,60	24,59		18,00	
23238	CLOR.CLONIDINA(CLONIDIN) 15-0MCG/ML 30AMP 1ML ESTOJO SP-CRISTALIA LT 20070488 (2) 07/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20070488, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 31/07/2022)	30049039	000	5102	CX	2	215,2250	430,45	430,45	77,48		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-008B (2) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA008B, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/03/2025)	90183929	700	5102	CX	2	18,2250	36,45	36,45	6,56		18,00	
27606	SCALP N.25 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-004D (1) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA004D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183929	700	5102	CX	1	20,1500	20,15	20,15	3,63		18,00	
26435	DRENO DE TORAX N.24 PC-MED SHARP REF. 1.0-208.01 LT DT01072024A1 (10) 07/2022 (Fornecedor: 1452, Lote: DT01072024A1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	90183929	040	5102	UND	10	3,5800	35,80					
16556	BROM.ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GEN-HIPOLA-BOR LT 0364/20 (3) 03/2022 (Fornece-dor: 1898, Lote: 0364/20, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049099	000	5102	FR	3	7,2100	21,63	21,63	2,60		12,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 1993031G (8) 07/-2022 (Fornecedor: 1062, Lote: 1993031G, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30051030	500	5102	PCT	8	63,5925	508,74	508,74	91,57		18,00	
28583	FILTRO BACT. VIRAL C/ TRAQ. AD C/40 SCAV LT 10159 (1) 06/2023 (Fornecedor: 2426, Lote: 10159, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/202-0, Data Val: 30/06/2023)	90192010	000	5102	CX	1	241,9800	241,98	241,98	43,56		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 060520-C05 (1) 05/2023 (Fornecedor: 17506, Lote: 060520-C05, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-5/2020, Data Val: 31/05/2023)	48114110	800	5102	CX	1	114,9500	114,95	114,95	20,69		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 122596
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3520 0911 2060 9900 0441 5500 1000 1225 9610 0063 7654

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200851659703 24/09/2020 17:48:05

332

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP1-09/20-GC (1) 03/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP109/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/-03/2020, Data Val: 03/03/2022)	30051090	500	5102	CX	1	71,6800	71,68	71,68	12,90		18,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 200316.04 (5) 03/2023 (Fornecedor: 932, Lote: 200316.04, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2023)	48114110	000	5102	RL	5	2,5360	12,68	12,68	2,28		18,00	
25584	GEL P ULT/ECG 1000GR PLURIGEL C/1-2-(TRANSP)-CARBOGEL LT 200156 (1) 01/2022 (Fornecedor: 1908, Lote: 200156, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/01/2020, Data Val: 28/01/20-22)	30067000	500	5102	CX	1	41,2000	41,20	41,20	7,42		18,00	
27522	P.LENCOL 50CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 042-003 (4) 04/2025 (Fornecedor: 2416, Lote: 042003, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	48030090	000	5102	CX	4	38,4575	153,83	153,83	27,69		18,00	
27523	P.LENCOL 70CMX50M NATURAL C/10-FOX LT 042-006 (3) 04/2025 (Fornecedor: 2416, Lote: 042006, Qtde: 3 ,Data Fab: 06/04/2020, Data Val: 06/04/2025)	48030090	000	5102	CX	3	51,4900	154,47	154,47	27,80		18,00	
12926	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HYPOFARMA LT 20050738 (2) 05/2022 (Fornecedor: 131, Lote: 20050738, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2020, Data Val: 31/05/2022)	30039053	000	5102	CX	2	64,4350	128,87	128,87	15,46		12,00	
29212	LUVA P/PROC.N.EST.NITR.S/PO G BR C/20-LUV LT NM003 (1) 07/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: NM003, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/202-0, Data Val: 31/07/2025)	40151900	000	5102	CX	1	966,0000	966,00	966,00	173,88		18,00	
3246	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 2031048 (2) 05/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2031048, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2-020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	500	5102	CX	2	63,4850	126,97	126,97	15,23		12,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGU-LAR 20MM C/24-PROCA LT 41620043 (2) 04/20-25 (Fornecedor: 2080, Lote: 41620043, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30061090	200	5102	CX	2	30,7050	61,41	61,41	11,05		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUAA0020 (4) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA0020, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/-2025)	90189010	200	5102	PCT	4	22,5000	90,00	90,00	16,20		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (5) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/-2025)	90183921	700	5102	PCT	5	25,6400	128,20	128,20	23,08		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	13,03		18,00	

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000095594731001049484160000551873
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	101.909
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.518,73
VALOR COBRADO	5.518,73

NR.AUTENTICACAO 1.333.491.8BA.E3A.37A

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 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
0000.00000038172

Código de Verificação de Autenticidade
10JG1RMDI

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/10/2020

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
0000.00000038087	UNICA	RPS	05/10/2020	10/2020

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	366,98	366,98;

Ana Paula da Silva
Aux. Departamento Pessoal
Fone: 3407-5384
Data: 05/10/2020
Assinatura:

CONTABILIZADO

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
366,98	0,00	0,00	366,98

Alíquota	Total ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
3,57	13,09	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
366,98	366,98	366,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Outras Informações

MANUTENÇÃO DO PCMSO 09/2020118 funcionários de média complexidade

Data e Hora da Impressão 05/10/2020 15:02:06

FRG Informatica (14) 3471-1261

Recebi(emos) de **PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP** os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.

NÚMERO NOTA
0000.00000038172

/ /
DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

335

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	18/03/1987	20/05/2019	1	33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	13/01/2020	1	38
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	22/08/1990	03/12/2018	1	30
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	01/12/2018	1	35
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	03/12/2018	1	35
2812	ANA TEREZA GIMENES GAMBA	04/06/1984	08/07/2019	1	36
2779	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	08/05/2019	1	42
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	03/12/2018	1	37
2982	ANDRE CRISTIANO LOPES ALVES	11/08/1979	13/01/2020	1	41
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	02/01/1967	01/12/2018	1	53
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	03/12/2018	1	55
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/01/1957	01/12/2018	1	63
2867	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	02/12/2019	1	30
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/06/1998	01/12/2018	1	22
2803	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	19/06/2019	1	47
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	25/06/1997	01/12/2018	1	23
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	28/04/1985	01/12/2018	1	35
3743	BRUNO MIGUEL SOARES	12/04/2001	15/09/2020	1	19
3701	BRUNO OLIVEIRA ANDRADE DE LIMA	13/01/1996	13/08/2020	1	24
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	15/12/1957	01/12/2018	1	62
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	25/02/2019	1	37
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22/01/1975	25/09/2020	1	45
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	03/12/2018	1	50
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	31/03/1975	01/12/2018	1	45
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	08/05/1986	20/08/2020	1	34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	22/02/1970	03/12/2018	1	50
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	28/10/1973	13/05/2019	1	46
2976	CRISTIANO SOARES DE SOUZA	10/09/1976	20/12/2019	1	44
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/09/1977	20/12/2018	1	43
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	14/12/2018	9	39
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	03/12/1986	01/12/2018	1	33
2515	DANILO CORREA	04/10/1984	01/12/2018	9	35
2762	DANILO FERNANDES ANDREANI	08/12/1994	15/04/2019	1	25
2518	DEBORAH REJANE PAES LANDIM COUTINHO	29/06/1992	05/12/2018	1	28
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	21/11/1989	03/12/2018	1	30
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	01/12/2018	1	34
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	15/01/1978	07/06/2019	1	42
3692	ELIAS SILVA DE CARVALHO	17/06/1982	03/08/2020	1	38
2800	ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	01/02/1978	12/06/2019	9	42
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	20/05/1979	03/12/2018	1	41
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	18/10/1964	03/12/2018	1	55
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	01/12/2018	1	44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	01/12/2018	1	57
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	03/12/2018	1	36
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	01/12/2018	9	47
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/04/1980	03/12/2018	1	40
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	29/06/1964	20/01/2020	1	56
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	03/12/2018	1	57
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	14/05/1982	03/12/2018	1	38
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	22/12/1982	01/12/2018	1	37
2699	GLAUCIA MANFRIN ALVES	29/11/1979	03/12/2018	1	40
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	01/12/2018	1	28
2544	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	03/12/2018	1	32
2998	IAGO ZORZELLA MENSALIERI	06/02/1997	02/03/2020	1	23
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	19/12/2018	1	24
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	03/12/2018	1	63
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	03/12/2018	1	51
3004	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA SORLANDO	14/03/1996	04/03/2020	1	24
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	13/01/2020	1	32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	01/12/2018	1	39
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	07/11/1971	01/12/2018	1	48
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	19/05/1968	02/03/2020	1	52
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	26/05/1981	20/12/2018	1	39

TERMO D[illegible]BORAÇÃO
[illegible]/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

RELAÇÃO DE EMPREGADOS - SIMPLES

Emissão: 30/09/2020
Horas: 13:39:22

ódigo	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3734	JULIANA DE SOUZA SEBASTIÃO	21/11/1983	08/09/2020	1	36
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	29/01/1988	13/03/2020	1	32
3583	KESIA ARAUJO KASSADA	16/02/1984	01/07/2020	1	36
3003	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	02/03/2020	1	33
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	07/08/2019	9	28
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	01/08/1986	03/12/2018	1	34
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	02/01/1993	03/12/2018	9	27
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	03/12/2018	1	56
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/02/1976	03/12/2018	1	44
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	28/05/1978	07/08/2019	9	42
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/09/1984	03/12/2018	1	36
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	01/07/1984	01/12/2018	1	36
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	03/12/2018	1	44
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28/05/1984	03/12/2018	1	36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	28/01/1969	15/12/2018	1	51
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	01/02/2019	9	54
3014	MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZE	27/05/1984	17/03/2020	1	36
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	03/06/2019	1	49
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	01/12/2018	1	55
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	01/12/2018	1	43
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	25/02/1992	01/12/2018	1	28
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	17/10/1983	14/12/2018	1	36
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	01/12/2018	1	47
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	26/09/1981	01/12/2018	1	39
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	12/03/2020	1	22
3715	MOACIR ALVES DA SILVA JUNIOR	28/06/1976	25/08/2020	1	44
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	31/01/1978	01/12/2018	1	42
2730	PAULA ANDRESSA RIBEIRO DOS SANTOS	01/10/1990	22/02/2019	1	29
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/11/1976	01/03/2019	1	43
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	23/09/1994	01/12/2018	1	26
2597	PRISCILA PEREIRA MANTUANI	10/01/1988	19/12/2018	9	32
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	25/04/2019	1	38
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17/05/1974	03/12/2018	1	46
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	06/10/1980	03/12/2018	1	39
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	01/12/2018	1	49
2594	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	01/12/2018	1	54
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	20/03/1982	01/12/2018	9	38
2688	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	01/12/2018	1	46
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	17/06/1982	01/12/2018	1	38
2605	ROSELY VASCO	14/05/1969	01/12/2018	1	51
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/07/1972	03/12/2018	1	48
2535	SIMONE CALDEIRA DURAES	09/01/1980	14/12/2018	1	40
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	01/12/2018	1	33
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	01/12/2018	1	44
2639	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	03/12/2018	1	53
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO PEREIRA	08/01/1992	10/04/2019	1	28
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	20/08/1967	01/12/2018	1	53
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/05/1989	09/01/2020	1	31
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	13/01/2020	1	35
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	01/12/1982	13/12/2019	1	37
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27/11/1984	01/12/2018	1	35
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	19/02/1993	01/12/2018	1	27
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	07/09/1983	03/12/2018	1	37
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	14/02/1975	01/12/2018	9	45

336

TERMO DE COLABORAÇÃO
[illegible]/2018
DECURSO FEDERAL

[illegible]

digo	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	03/12/2018	1	38

Total de empregados: 118

uações:

- Trabalhando
- Afastado Direitos Integrais
- Acid. Trabalho periodo superior a 15 dias
- Servico Militar
- Licenca maternidade
- Doenca periodo superior a 15 dias
- Licenca sem Vencimento
- Demitido
- Ferias
- Novo afast. mesmo acid. trabalho
- Prorrogacao licenca maternidade
- 12 - Novo afast. mesma doenca
- 13 - Exercicio de mandato sindical
- 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho
- 15 - Aposent. invalid. doença profissional
- 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doenca profissional
- 17 - Acid. Trabalho periodo igual ou inferior a 15 dias
- 18 - Doenca periodo igual ou inferior a 15 dias
- 19 - Aborto nao criminoso
- 20 - Licenca maternidade adocao 1 ano
- 21 - Licenca maternidade adocao 1 a 4 anos
- 22 - Licenca maternidade adocao 4 a 8 anos
- 23 - Transferido
- 24 - Outros motivos de afastamento

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 033/2018
RECURSO FEDERAL

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000074611012047202584140000036698
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	101.910
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	366,98
VALOR COBRADO	366,98

NR.AUTENTICACAO 1.245.CCB.2CE.AD8.E81

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

Media

333

CAIXA | 104-0 | Recibo do Pagador

10497.77111 50000.108444 00065.642092 1 84140000157320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1573,20		

(=) Valor Cobrado	Nosso Número	Nr do Documento
	14000084000656420-3	1780626

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Beneficiário

SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58

Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | Recibo de Entrega

10497.77111 50000.108444 00065.642092 1 84140000157320

Vencimento	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
20/10/2020	1211 / 777115-0	R$	

(=) Valor Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Mora
1573,20		

Pagador

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS CNPJ/CPF: 45.349

(=) Assinatura do Recebedor	Data de Entrega

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidora: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica

Boleto Bancário

Mensalidade

SIND EMPREG EM ESTAB DE SERV DE SAUDE CAMPINAS

Rua Duque de Caxias, 368 Campinas/SP

Fone CNPJ: 46.087.854/0001-58

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento
20/10/2020

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
1780626

Pagador
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS

Código
21166

= Valor do Documento
1573,20

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 09/2020

Tesouraria
Departamento Pessoal
07/10/2020

CAIXA | 104-0 | 10497.77111 50000.108444 00065.642092 1 84140000157320

Local de Pagamento
Preferencialmente nas lotéricas até o valor limite

Vencimento
20/10/2020

Beneficiário: SIND EMP EST SERV SAUDE DE CPS - CNPJ: 46.087.854/0001-58
Rua Duque de Caxias, 368, Centro - Campinas-SP

Agência / Código do Beneficiário
1211 / 777115-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
05/10/2020	1780626	RC	N	05/10/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	RG	R$		

Nosso Número
14000084000656420-3

(=) Valor do Documento
R$ 1573,20

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Boleto referente a Mensalidade Sindical, em caso de atraso multa de 10% ao mês, juros e correção monetaria na forma da Lei. Este recibo não quita débitos anteriores. O Sinsaúde oferece seguro de vida aos seus associados. Para ter direito a este benefício, é necessário estar em dia com suas mensalidades. DEPOSITO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA NAO QUITA(M) ESTE DEBITO

Competencia 09/2020

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - UPA/CAPS
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
WILLIANS - GARÇA/SP
CEP: 17400-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 21166

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº013/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

Rubrica: 52

1340

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2507	ARIELE RASTELLI VOLL	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2658	CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2513	CEZAR AUGUSTO SOARES DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2660	DANIELA DE OLIVEIRA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2797	ELIANA APARECIDA DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2647	FABIANA TIMPURIM ZAGO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2667	JOSE APARECIDO SEBASTIAO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2648	LAYLA KARINA FERRARI RAMOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2672	MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2533	MARIANGELA LOPES DOS SANTOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2681	MICHELE FERNANDA DE OLIVEIRA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2682	PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2686	RENATA RIBEIRO BRANCO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2979	TATIANE SAPATINI CRUZ	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	09/2020	27,60	27,60	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.573,20	1.573,20			
		Total da empresa:	1.573,20	1.573,20			

TERMO DE COLABORAÇÃO
N8015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497771115000010844400065642092184140000157320
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	101.911
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.573,20
VALOR COBRADO	1.573,20

NR.AUTENTICACAO 3.F80.1E8.808.4FD.73D

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
000000000048 - 1
Autenticidade
8JTQ-XNF5
Data de Emissão
08/10/2020

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 09/2020 Plantões UPA - R$ 11.600,00
Transporte R$ 1.200,00

TERMO DE CONSTATAÇÃO
Nº 013/2018
RECURSO FEDERAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**192,00**	**83,20**	**384,00**	**128,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.800,00**	**3,0000%**	**384,00**	**12.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.012,80

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 o valor de R$ 0,42, referente à Nota Fiscal Eletrônica nº 48 da empresa Flavia Bicudo Cintra Eireli será paga no próximo mês.*

Garça, 17 de novembro de 2020.

Ana Elisa G. S. Guimarães

Analista Administrativo

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
[illegible]018
RECURSO FEDERAL

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499296969900010001812333977986684240001201238
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	102.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,38
VALOR COBRADO	12.012,38

NR.AUTENTICACAO B.8A0.C11.3BB.458.826

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 - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Janzantti Servicos Medicos Ltda
Rua Niterói, 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	**14/10/2020 10:43:21**	**99 F0 CB**	**4**

Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
45.349.461/0009-60		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos	70	SALA 06	Vila Williams

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
17400-000	Garça / SP	(14)3532-5198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados - competência 09/2020 Plantões UPA - R$ 10.500,00 e Transporte R$ 900,00.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

→ parte FEDERAL = R$ 6.961,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

→ parte ESTADUAL = R$ 4.438,03

CONTABILIZADO

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$ 11.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.400,00	R$ 228,00	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$ 11.400,00**

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

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161201823680706107547744784240001140000
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	102.002
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	11.400,00
VALOR COBRADO	11.400,00

NR.AUTENTICACAO E.FD4.93B.AD3.1ED.EC6

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
000000000081 - 1
Autenticidade
9SJU-QJGQ
Data de Emissão
06/10/2020

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 09/2020 Plantões UPA - R$ 24.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**369,00**	**159,90**	**738,00**	**246,00**

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	**24.600,00**	**3,0000%**	**738,00**	**24.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 23.087,10

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070300018564941258570005184250002308710
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	102.003
DATA DE VENCIMENTO	31/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	23.087,10
VALOR COBRADO	23.087,10

NR.AUTENTICACAO 0.795.9EF.3CB.767.A1C

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 DE UBERLÂNDIA

Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000084**

Data e Hora de Emissão: **08/10/2020 11:16:38**

Código de Verificação: **b5fe030a**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONCA - ME**

CPF/CNPJ: **17.505.019/0001-92** Inscrição Municipal : **269.574-00**

Endereço: **AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA:202; - BAIRRO CENTRO - CEP:38400-299**

Município: **UBERLANDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - BAIRRO WILLIAMS - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **liamartins10@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 09/2020 PLANTOES UPA	186	100,00	18.600,00
SIM	TRANSPORTE	1	300,00	300,00

CONTABILIZADO

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 122,85	**R$ 567,00**	**R$ 0,00**	**R$ 283,50**	**R$ 189,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 18.900,00**	**2,00%**	**R$ 378,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2020**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **GARCA/SP**

Incidência: **UBERLANDIA/MG**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **15/11/2020**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001161200000080706106449264984240001773765
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ELAINE DA SILVA MARTINS MENDONCA
CNPJ: 17.505.019/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.004
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	17.737,65
VALOR COBRADO	17.737,65

NR.AUTENTICACAO F.6BF.46A.E01.222.96F

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
000000000093 - 1
Autenticidade
EPFU-KKIY
Data de Emissão
08/10/2020

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 09/2020 Plantões UPA - R$ 17.400,00

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**261,00**	**113,10**	**522,00**	**174,00**

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	**17.400,00**	**3,0000%**	**522,00**	**17.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.329,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000013429641871190009184240001632990

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	102.005
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.329,90
VALOR COBRADO	16.329,90

NR.AUTENTICACAO 8.D86.93B.B8B.480.147

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
000000000077 - 1
Autenticidade
3MBP-ATDM
Data de Emissão
13/10/2020

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 09/2020
Serviços médicos prestados - Drª Maira -comp. 09/2020 Plantões UPA - R$ 8.100,00 e Transporte R$ 900,00
Serviços médicos prestados - Drª Luis -comp. 09/2020 Plantões UPA - R$ 24.000,00

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**495,00**	**214,50**	**990,00**	**330,00**

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	**33.000,00**	**3,0000%**	**990,00**	**33.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 30.970,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:00
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399307030000000000000000401018184240003097050

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	102.006
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	30.970,50
VALOR COBRADO	30.970,50

NR.AUTENTICACAO 7.7D6.D76.EA4.1F5.069

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
62
Código de Verificação de Autenticidade
N7L38F33A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2020 às 11:30:05
Chave de Acesso
1287194GUPDO8YLXXYGTX270PKPYCOP7

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - COMPETÊNCIA 09/2020 - PLANTÕES UPA	4.300,00	R$ 4.300,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.300,00**	**R$ 86,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N7L38F33A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001533022810284721049484240000430000

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	102.007
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.300,00
VALOR COBRADO	4.300,00

NR.AUTENTICACAO 0.C68.1DC.3FD.394.CC5

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
75

Código de Verificação de Autenticidade
VSS7OO6YX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2020 às 15:06:30

Chave do Acesso
1287327SFW4UPLG9TB2YG5Z5P7NNY3RO

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/10/2020

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 09/2020 Plantões UPA	6.600,00	R$ 6.600,00

CONTABILIZADO

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$ 6.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**R$ 177,37**	**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$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$887,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$152,46

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VSS7OO6YX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001003022910265991025284240000660000

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	102.008
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.600,00
VALOR COBRADO	6.600,00

NR.AUTENTICACAO 1.192.DDB.6E5.758.DDB

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**30/09/2020**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**5952**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/10/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**7.231,67**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**7.231,67**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 — 19/10/2020 14:32:49

85620000072-2 31670064029-5 41453494610-1 00159520274-6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01	NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP **NÃO RECEBER COM RASURAS**	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	**30/09/2020**
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	**45.349.461/0001-02**
04	CÓDIGO DA RECEITA	**5952**
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	**20/10/2020**
07	VALOR PRINCIPAL	**7.231,67**
08	VALOR DA MULTA	**0,00**
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	**0,00**
10	VALOR TOTAL	**7.231,67**
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 — 19/10/2020 14:32:49

85620000072-2 31670064029-5 41453494610-1 00159520274-6



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

Imposto: Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Portador: 007 / Vencimento em: 01/10/2020 Até 31/10/2020
Posição: Todos

Imposto:|5952 - |CPC

Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
Pessoa Juridica								
910077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	669,60	0,00
910093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	1.539,15	0,00
909776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	597,87	0,00
904277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	252,50	0,00
000584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	510,57	0,00
000593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	131,01	0,00
904766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	817,01	0,00
909785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	618,45	0,00
910127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	94,16	0,00
904437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	122,76	0,00
909618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	185,99	0,00
909320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	1.395,00	0,00
909980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	297,60	0,00
Total Pessoa Juridica				155.519,89			7.231,67	0,00
Total CPC5952				155.519,89			7.231,67	0,00

Imposto:|1708 - |IRRF

Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
Pessoa Juridica								
910077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	216,00	0,00
910093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	496,50	0,00
909776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	192,86	0,00
904277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	81,45	0,00
000584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	164,70	0,00
000593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	42,26	0,00
904766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	263,55	0,00
909785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	199,50	0,00
910127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	30,38	0,00
904437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	39,60	0,00
909618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	60,00	0,00
909320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	450,00	0,00
909980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	96,00	0,00
Total Pessoa Juridica				155.519,89			2.332,80	0,00
Total IRRF1708				155.519,89			2.332,80	0,00

Imposto:|ISS - |ISS

Contribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
Pessoa Juridica								
909916 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	048665	1757	02/09/20	425,00	02/09/20	23/10/20	8,50	0,00
910090 STERICYCLE GESTAO AMBIENT	048633	29636	08/09/20	1.898,05	08/09/20	23/10/20	94,90	0,00
Total Pessoa Juridica				2.323,05			103,40	0,00
Total ISSISS				2.323,05			103,40	0,00

Total Geral:	9.667,87	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

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	85620000072 31670064029
	41453494610 00159520274
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
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	7.231,67

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: 9.048.4CD.26B.255.D33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

362

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	30/09/2020
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
04	CÓDIGO DA RECEITA	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07	VALOR PRINCIPAL	2.332,80
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	2.332,80
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF válido para pagamento até 20/10/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 19/10/2020 14:34:02

85640000023-3 32800064029-7 41453494610-1 00117080274-6

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 30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 45.349.461/0001-02
04 CÓDIGO DA RECEITA 1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA
06 DATA DE VENCIMENTO 20/10/2020
07 VALOR PRINCIPAL 2.332,80
08 VALOR DA MULTA 0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69 0,00
10 VALOR TOTAL 2.332,80
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

DARF válido para pagamento até 20/10/2020
Domicílio tributário informado: LINS - SP
NÃO RECEBER COM RASURAS

SicalcWeb versão 1.7.71.6643 19/10/2020 14:34:02

85640000023-3 32800064029-7 41453494610-1 00117080274-6

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

sto: Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Portador: 007 / Vencimento em: 01/10/2020 Até 31/10/2020
ção: Todos

sto: 5952 - CPC

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
soa Juridica								
.0077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	669,60	0,00
.0093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	1.539,15	0,00
9776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	597,87	0,00
4277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	252,50	0,00
0584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	510,57	0,00
0593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	131,01	0,00
4766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	817,01	0,00
9785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	618,45	0,00
.0127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	94,16	0,00
4437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	122,76	0,00
9618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	185,99	0,00
9320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	1.395,00	0,00
9980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	297,60	0,00
l Pessoa Juridica				155.519,89			7.231,67	0,00
l CPC5952				155.519,89			7.231,67	0,00

sto: 1708 - IRRF

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
soa Juridica								
.0077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	216,00	0,00
.0093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	496,50	0,00
9776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	192,86	0,00
4277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	81,45	0,00
0584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	164,70	0,00
0593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	42,26	0,00
4766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	263,55	0,00
9785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	199,50	0,00
.0127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	30,38	0,00
4437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	39,60	0,00
9618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	60,00	0,00
9320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	450,00	0,00
9980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	96,00	0,00
l Pessoa Juridica				155.519,89			2.332,80	0,00
l IRRF1708				155.519,89			2.332,80	0,00

sto: ISS - ISS

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
oa Juridica								
9916 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	048665	1757	02/09/20	425,00	02/09/20	23/10/20	8,50	0,00
0090 STERICYCLE GESTAO AMBIENT	048633	29636	08/09/20	1.898,05	08/09/20	23/10/20	94,90	0,00
l Pessoa Juridica				2.323,05			103,40	0,00
l ISSISS				2.323,05			103,40	0,00

Total Geral: 9.667,87 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85640000023 32800064029
	41453494610 00117080274
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
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	2.332,80

DOCUMENTO: 102010
AUTENTICACAO SISBB: 0.B1C.311.C02.EE2.FD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

365

MEDIA COMPLEXIDADE

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2020

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1757
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 425,00	1	25/10/2020	9/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-3-9	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: 19/10/2020 15:13:19 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2020	2-920973-3-9	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 1757
Prestador do serviço: 26384215000147 - Shield controle de pragas

81730000000-4 08501651202-3 01025020320-4 00920973009-3

Autenticação Mecânica

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

Número da NFS-e: 1757

Data e Hora da Emissão	02/09/2020 16:30:25	Competência	2/9/2020	Código de Verificação	E5DXCRS6Y
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	98770-2527	e-mail	

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 02/12 MEDIA COMPLEXIDADE.
Valor Aproximado dos Tributos: 6,00%

Código do Serviço / Atividade

8122200 / 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

sto: Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Portador: 007 / Vencimento em: 01/10/2020 Até 31/10/2020
ção: Todos

sto: 5952 - CPC

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
oa Juridica								
.0077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	669,60	0,00
.0093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	1.539,15	0,00
9776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	597,87	0,00
4277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	252,50	0,00
0584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	510,57	0,00
0593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	131,01	0,00
4766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	817,01	0,00
9785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	618,45	0,00
0127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	94,16	0,00
4437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	122,76	0,00
9618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	185,99	0,00
9320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	1.395,00	0,00
9980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	297,60	0,00
l Pessoa Juridica				155.519,89			7.231,67	0,00
l CPC5952				155.519,89			7.231,67	0,00

sto: 1708 - IRRF

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
oa Juridica								
.0077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	216,00	0,00
.0093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	496,50	0,00
9776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	192,86	0,00
4277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	81,45	0,00
0584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	164,70	0,00
0593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	42,26	0,00
4766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	263,55	0,00
9785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	199,50	0,00
0127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	30,38	0,00
4437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	39,60	0,00
9618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	60,00	0,00
9320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	450,00	0,00
9980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	96,00	0,00
l Pessoa Juridica				155.519,89			2.332,80	0,00
l IRRF1708				155.519,89			2.332,80	0,00

sto: ISS - ISS

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
oa Juridica								
9916 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	048665	1757	02/09/20	425,00	02/09/20	23/10/20	8,50	0,00
0090 STERICYCLE GESTAO AMBIENT	048633	29636	08/09/20	1.898,05	08/09/20	23/10/20	94,90	0,00
l Pessoa Juridica				2.323,05			103,40	0,00
l ISSISS				2.323,05			103,40	0,00

Total Geral: 9.667,87 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81730000000-4	08501651202-3
	01025020320-4	00920973009-3
Data do pagamento		20/10/2020
Valor em Dinheiro		8,50
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		8,50

DOCUMENTO: 102011
AUTENTICACAO SISBB: 4.5DB.63A.26B.E32.6F0

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: 29636
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.898,05	1	25/10/2020	9/2020	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-920973-1-9	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 94,90	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,90

Autenticação Mecânica

Impresso em: 19/10/2020 15:11:23 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

44.518.371/0001-35

Exercício: 2020

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
R DR ORLANDO T SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17400-000	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/10/2020	2-920973-1-9	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 94,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,90

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: 29636
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81720000000-5 94901651202-0 01025020120-8 00920973009-3



Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM

SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie
0000029636 - E

Autenticidade
J0P6-RGA7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....:**08/09/2020 10:54:12**
Competência (Serv.):**09/2020**
RPS N. 000000053397 Série X, emitido 08/09/2020

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: 653,500 Und:KG Val. Unit.:2,900 1.895,15 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- PERIODO DA COLETA DE 01/08/2020 A 31/08/2020

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.898,05	0,00	1.898,05	5,0000%	94,90	1.803,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

TÍTULOS COM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

sto: Todos / Tipo Contribuinte: Todos / Portador: 007 / Vencimento em: 01/10/2020 Até 31/10/2020
ção: Todos

sto: 5952 - CPC

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
soa Juridica								
.0077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	669,60	0,00
.0093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	1.539,15	0,00
9776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	597,87	0,00
4277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	252,50	0,00
0584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	510,57	0,00
0593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	131,01	0,00
4766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	817,01	0,00
9785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	618,45	0,00
0127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	94,16	0,00
4437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	122,76	0,00
9618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	185,99	0,00
9320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	1.395,00	0,00
9980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	297,60	0,00
l Pessoa Juridica				155.519,89			7.231,67	0,00
l CPC5952				155.519,89			7.231,67	0,00

sto: 1708 - IRRF

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
soa Juridica								
.0077 AZEVEDO SERVICOS MEDICOS	048659	91	09/09/20	14.400,00	09/09/20	20/10/20	216,00	0,00
.0093 BODY HEALTY SERVICOS MEDI	048654	73	09/09/20	33.100,00	09/09/20	20/10/20	496,50	0,00
9776 CENTRO MEDICO SALGADO FIL	048843	1333	21/09/20	12.857,86	21/09/20	20/10/20	192,86	0,00
4277 CLINICA MEDICA HAMZE LTDA	048835	1706	21/09/20	5.430,00	21/09/20	20/10/20	81,45	0,00
0584 CLINICA MEDICA MIRANDA LT	048831	507	21/09/20	10.980,00	21/09/20	20/10/20	164,70	0,00
0593 F.SAAB OFTALMOLOGIA LTDA	048812	499	21/09/20	2.817,28	21/09/20	20/10/20	42,26	0,00
4766 FERRARI E GIORGI CLINICA	048820	515	21/09/20	17.570,00	21/09/20	20/10/20	263,55	0,00
9785 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRE	048770	47	18/09/20	13.300,00	18/09/20	20/10/20	199,50	0,00
0127 FRANCA GUIDA E CIA LTDA	048838	2877	21/09/20	2.025,00	21/09/20	20/10/20	30,38	0,00
4437 G.F. GOMES CLINICA MEDICA	048824	760	21/09/20	2.640,00	21/09/20	20/10/20	39,60	0,00
9618 GENY OBA OGAWA EIRELI	048827	64	21/09/20	3.999,75	21/09/20	20/10/20	60,00	0,00
9320 HIGOR MARTINS DA SILVA CL	048669	80	02/09/20	30.000,00	02/09/20	20/10/20	450,00	0,00
9980 ORTOSPORT SERVICOS DE SAU	048815	57	21/09/20	6.400,00	21/09/20	20/10/20	96,00	0,00
l Pessoa Juridica				155.519,89			2.332,80	0,00
l IRRF1708				155.519,89			2.332,80	0,00

sto: ISS - ISS

tribuinte	Pagto	Documen	Emissão	Vr. Titulo	Geração	Vencimen	Valor	Recolhido
oa Juridica								
9916 SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	048665	1757	02/09/20	425,00	02/09/20	23/10/20	8,50	0,00
0090 STERICYCLE GESTAO AMBIENT	048633	29636	08/09/20	1.898,05	08/09/20	23/10/20	94,90	0,00
l Pessoa Juridica				2.323,05			103,40	0,00
l ISSISS				2.323,05			103,40	0,00

Total Geral: 9.667,87 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.01
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	94901651202-0
	01025020120-8	00920973009-3
Data do pagamento		20/10/2020
Valor em Dinheiro		94,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		94,90

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: E.0FE.A5F.0A4.C56.A13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
THALES A. DA S. PEREIRA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ
32.931.835/0001-51

Inscrição Municipal
4023

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA RIO PRETO, 465

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
BURITAMA / SP

CEP
15290-000

DDD/Fone

384100246886

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
08/10/2020 09:53	10/2020	00246886	00000026	1 de 1	2W3R-8A5W-2E3E-0B4Z-8E6C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Complemento
SALA 6

Bairro
VILA WILLIAMS

Cidade/UF
GARCA / SP

CEP
17400-000

DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
26	30/10/2020	1.200,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - COMPETENCIA 09/2020 PLANTOES UPA - R$ 1.200,00

TOTAL DA NFS.....R$ 1.200,00

CONTABILIZADO

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	7,80	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	36,00	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	18,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	12,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	73,80		Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.126,20**

Valor do ISSQN	**36,00**	Valor Total da Nota	**1.200,00**	

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	3,0000	1.200,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Percentual Aproximado dos Tributos: 11.93 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.arrecadamaiss.com.br/issqn/nfea/

GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AV. FREI MARCELO MANILIA, 700, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de:THALES A. DA S. PEREIRA SERVICOS MEDICOS
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000026

Chave de Segurança
2W3R-8A5W-2E3E-0B4Z-8E6C

MEDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 25.618-8

FAVORECIDO: THALES A. DA S. PEREIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 32.931.835/0001-51
VALOR: R$ 1.126,20
DEBITO EM: 20/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102013
AUTENTICACAO SISBB: F.096.FCB.6F1.A36.792

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RUA ASSAD HADDAD, 671
PQ. DAS INDUSTRIAS

17519-700 - MARILIA (SP)
FONE: 14 3413-5243 FAX: 1434135243
EMAIL: vendas@triunfal.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000077194
SÉRIE: 55
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2009-64.815.897/0001-94-55-055-000.077.194-194.493.561-7

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA A PRAZO	135.200.863.342.626 28/09/2020 16:37:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

375

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1702 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO B			45.349.461/0009-60	28/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000	28/09/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14 3407-5066	SP		15:40:39

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000077194-1 - CARTEIRA - 28/10/20 - R$ 240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
181.66	27.80	0.00	0.00	240.00

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	240.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
TRIUNFAL COMERCIAL MARILIA LTDA	0 - EMITENTE		DQU4C46	SP	

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE
RUA ASSAD HADDAD, 671	MARILIA	SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
10934	CADARÇO SARJADO BRANCO N 10 C/10MT - SAO JOSE LOTE: 00 / DT VAL: 09/09/9999 Val Aprox Tributos R$ 4,20 Fed R$ 18,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	58081000	020	5102	RL	40	2,5000	100,00	100,00	18,00	0,00	18	
6144	GLICOSE 50% 10ML - SAMTEC LOTE: XAV / DT VAL: 30/06/2022 Val Aprox Tributos R$ 18,83 Fed R$ 16,80 Est R$ 0,00 Mun FONTE: IBPT	30049099	020	5102	AM	400	0,3500	140,00	81,66	9,80	0,00	12	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 29/09/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES BB AG 6605-2 CC 1089-8 PEDIDO TRIUNFAL N° C/ DIRETA - BIONEXO PEDIDO N° 111474357.1 Valor Aprox Tributos R$ 23,03 - Fed, R$ 34,80 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL CONTABILIDADE

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:35:05
306203062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2020
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 240,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.31D.BAC.B7C.FCB.DDD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Sulmedic

Retificação 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 ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000088210
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0909 9443 7100 0104 5500 1000 0882 1011 0011 7804

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	342200150468038 24/09/2020 14:59:41-03:00

1377

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70, SL6	VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		14:46:00

FATURA

001
24/10/2020
2.569,60

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
2.569,60	308,35	0,00	0,00	2.569,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.569,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
FI BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0026-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398	JOINVILLE	SC	258421878

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CX			13,495	12,278

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
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N SOL INJ IM IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26584005 - Val:30/10/2021	30049069	000	6108	CX	8,00	61,2080	489,66	489,66	58,75	0,00	12,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM IV-50FA-TEUTO LOTE:25961220 - Val:11/10/2021	30043933	000	6108	CX	5,00	197,0000	985,00	985,00	118,20	0,00	12,00%	0,00%
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD -PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2027773 - Val:30/06/2022	30049069	000	6108	CX	1,00	1.095,0000	1.095,00	1.095,00	131,40	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200150468038
| Pedido:082144 | 111474357 - SEG-SEX 7-12/14-17H ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO S
1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 345,61 (13,45%) Federal
Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 124,80.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONFERIDO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade favor reportar ao Conferente do Dock. Após sair a mercadoria do Dock NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792693072000000157625000132503784180000256960
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.601
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.569,60
VALOR COBRADO	2.569,60

NR.AUTENTICACAO 8.AAB.AE3.5E3.F6D.AF6

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

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. 000.040.180
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0401 8011 1632 7306

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	135200852261198 - 24/09/2020 21:47:33

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2020

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		22:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	24/10/2020
Valor	R$ 2.745,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T. FCP	TOTAL PRODUTOS
2.745,02	420,48	0,00	0,00	0,00	0,00	2.745,02

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	2.745,02

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
5	Volumes			18,949	18,949

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
31445	ACIDO TRANEXAMICO 50MG SOL INJ CX 05 AMP/BLAU HOSP G- PMC: 326.97 Lote: 20080871 Qtd: 30 Val: 18/08/2022 FCI:347A4976-7633-437A-B9C8-E0ACC2930055	30049099	500	5102	UN	30	15,5000	465,00	465,00	55,80		12,00	
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote: 3009N4 Qtd: 20 Val: 19/07/2025	90183219	400	5102	CX	20	5,6500	113,00	113,00	13,56		12,00	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 3180N4 Qtd: 3 Val: 29/07/2025	90183219	400	5102	CX	3	5,6500	16,95	16,95	2,03		12,00	
26889	AMPLOSPEC 1G IV C/50 AMP/BIOCHIMICO HOSP/AM S+ Lote: 009047 Qtd: 3 Val: 31/07/2023 FCI:26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	500	5102	UN	3	442,5000	1.327,50	1.327,50	238,95		18,00	
19239	ANESTESICO COL C/10 ML***/ALLERGAN HOSP/C1 O- PMC: 10.29 Lote: F64070 Qtd: 5 Val: 30/10/2021 FCI:AE2E68F2-724C-4905-A6C3-BF3C917575DB	30049029	500	5102	FR	5	8,0000	40,00	40,00	7,20		18,00	
29090	CLOPIDOGREL E 75MG C/28 CPR/NOVAQ/MULTILAB G+ PMC: 197.26 Lote: 1P4315 Qtd: 1 Val: 30/04/2022 FCI:E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470	30049079	500	5102	UN	1	8,1500	8,15	8,15	0,98		12,00	
26935	DEXAMETASONA FOSF SOD 04MG/ML C/120 AMP 2,5 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 5198341 Qtd: 4 Val: 30/12/2021	30043999	000	5102	CX	4	156,0000	624,00	624,00	74,88		12,00	
20868	LEVOZINE 40 MG/ML C/10 FR 20 ML***/CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 20020071 Qtd: 1 Val: 28/02/2023	30049079	000	5102	UN	1	80,0000	80,00	80,00	14,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 111474357
CONTATO KESIA
Orc 11623920 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#111474357#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 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#111474357#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 353,70 Estadual: R$ 318,03 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

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. 000.040.180
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0401 8011 1632 7306

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	**135200852261198 - 24/09/2020 21:47:33**

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

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
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIXE HOSP Lote: 41528 Qtd: 6 Val: 07/07/2025 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	5102	PT	6	3,3500	20,10	20,10	3,62		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 56344 Qtd: 10 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	10	0,7220	7,22	7,22	1,30		18,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA 18/MEDSONDA Lote: 56051 Qtd: 20 Val: 24/08/2024	90183929	000	5102	UN	20	0,7900	15,80	15,80	2,84		18,00	
33795	SONDA URETRAL 12/MEDSONDA Lote: 56326 Qtd: 30 Val: 01/09/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,4200	12,60	12,60	2,27		18,00	
33797	SONDA URETRAL 16/MEDSONDA Lote: 55975 Qtd: 30 Val: 01/08/2024	90183929	000	5102	UN	30	0,4900	14,70	14,70	2,65		18,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300042537175784180000274502

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	102.602
NOSSO NUMERO	31367730000042537
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.745,02
VALOR COBRADO	2.745,02
NR.AUTENTICACAO	6.555.04B.390.607.DE8

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 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.922,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.286.244
Série 001
Fl. 382

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080
CINCO - 32010-010
CONTAGEM - MG Fone/Fax: 003130710667

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.286.244
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0918 2691 2500 0187 5500 1000 2862 4414 4268 0820
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO	**131203835240206 - 24/09/2020 18:00:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0021631820079		**813019351113**	**18.269.125/0001-87**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**24/09/2020**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		**VILA WILLIAMS**	**17400-000**	**24/09/2020**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP** / **14997218645**			**18:00:02**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/10/2020
Valor	R$ 1.922,30

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
1.922,30	**230,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.922,30**
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**	**64,77**	**648,11**	**0,00**	**1.922,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	**0-Por conta do Rem**				**23.063.875/0001-38**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2		**CONTAGEM**		**MG**	**0026100120054**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				**4,000**	**6,440**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2329	BEPEBEN 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA | BENZILPENICILINA BENZATINA | TEUTO | Ped: 296691 Lote: 2505593 Quant: 50.000 Fab: 27/12/2019 Val: 30/12/2021 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=24,81 vICMSUFRemet=0,00	30041013	000	6108	FA	50,0000	8,2700	413,50	0,00	413,50	49,62	0,00	12,00	0,00
2438	ARTRINID 100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC 2 ML | CETOPROFENO | UNIAO QUIMICA | Ped: 296691 Lote: 1949767 Quant: 300.000 Fab: 19/12/2019 Val: 30/12/2021 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=39,96 vICMSUFRemet=0,00	30049029	000	6108	FA	300,0000	2,2200	666,00	0,00	666,00	79,92	0,00	12,00	0,00
2369	MIDAZOLAM (B1) 1 MG/ML SOL INJ IV/IM/RETAL CT 5 AMP VD AMB X 5 ML | MIDAZOLAM | TEUTO | Ped: 296691 Lote: 7547063 Quant: 200.000 Fab: 02/07/2020 Val: 31/07/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	AP	200,0000	4,2140	842,80	0,00	842,80	101,14	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: CHARLES WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 111474357 PROJETO MADIA COMPLEXIDADE ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$64,77 + FCP R$0,00 DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 2968943 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 648,11 (33,72%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL. Email do Destinatário: jwilliam@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691402750112459960402740710013384180000192230
BENEFICIARIO:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
NOME FANTASIA:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.603
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.922,30
VALOR COBRADO	1.922,30

NR.AUTENTICACAO 7.0CB.81A.6B2.C7A.E03

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

CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 110.523
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0901.1408.6800.0150.5500.1000.1105.2310.1516.5734

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
135200849706868 - 24/09/2020 11:28:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	384

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00003297 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/09/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		11:30:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORARIO DE ENTREGA 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

FATURA/DUPLICATAS

110523/1 - 24/10/20 - 220,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,00	39,60	0,00	0,00	220,00

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	220,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
13307 30039086	(+) FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ C/100 Marca FARMACE Principio Ativo FUROSEMIDA Lote FS20E039 - 31/05/2022 Qtde 400,00 / CEST 13.003.00	000 5102	AMP	400,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	220,00	220,00	39,60 0,00	0,00	18,00	0,00

LANCADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 111474357,1 PROJETO MEDIA COMPLEXIDADE / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 6864-0 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GARCA-SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Tributo aproximado R$: 20,59 Federal R$: 26,40 Estadual Fonte: IBPT /	AUTORIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792152019000000774130000923703784180000022000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CNPJ: 01.140.868/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.604
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO 7.2B6.B98.B10.DCD.460

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
PECURSO ESTADUAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 110205
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0959 2252 6800 0174 5500 1000 1102 0517 2586 0630

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200850559083 - 24/09/2020 14:29:59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2020
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: 24/10/2020 Valor: 1.217,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.217,00	153,54	0,00	0,00	1.217,00

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	1.217,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	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
00016766	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE drenavel opaca recortavel 19A64mm cx 10 un - 1150626 - CONVATEC PMC 0 Total aproximado de tributos: R$ 17,10 Nº Lote: 0B03116 Qtde: 1,00 Fab: 21/02/2020 Val: 21/02/2025	3006.91.10	2.00	5102	UN	1,000000	95,000000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
00020176	BROMOPRIDA 10mg cx 50 amp 2ml generico - WASSER FARMA PMC 0 Total aproximado de tributos: R$ 131,04 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico. Lei nº 10.147/00 Nº Lote: WFF18071 Qtde: 24,00 Fab: 01/07/2018 Val: 31/07/2022	3004.90.45	0.00	5102	UN	24,000000	45,500000	1.092,00	1.092,00	131,04	0,00	12,00	0,00
00020280	SCALP 23G com dispositivo de seguranca luer lock cx 100 un - SCALFIX Total aproximado de tributos: R$ 5,40 Nº Lote: 18138 Qtde: 2,00 Fab: 01/04/2019 Val: 30/03/2024	9018.39.29	6.00	5102	UN	2,000000	15,000000	30,00	30,00	5,40	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
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 111474357, Projeto: MEDIA COMPLEXIDADE Total aproximado de tributos: R$ 153,54 Nº de Pedido: 91747 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica LANÇADO MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080498432004650900990008184180000121700
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.605
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.217,00
VALOR COBRADO	1.217,00

NR.AUTENTICACAO C.39B.C45.D90.491.AC4

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 - SAÍDA [1]

Nº 68.047
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0680.4710.1197.4870

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
135200850470031 - 24/09/2020 14:13:43

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	333

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/09/2020
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:13:43

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

68047/1 - 24/10/20 - 7868,20

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
7.868,20	890,46	0,00	0,00	7.868,20

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	7.868,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
74	CAIXAS			1151,3140	1151,3140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
1142 30049039	ETOMIDATO IV 2MG/ML 10ML Gen CX25AMP CRISTALIA Lote: 20020399 - 03/02/2022 Qtde: 2.00 Lista: C1	000 5102	CX	2,0000	675,0000	0,0000 0,0000 %	1.350,00	1.350,00	162,00 0,00	0,00	12,00	0,00
2727 40151100	LUVA CIRURGICA SENSICARE N° 7.0 EST CX500 BE CARE Lote: 201219 - 19/12/2024 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	550,0000	0,0000 0,0000 %	550,00	550,00	22,00 0,00	0,00	4,00	0,00
2728 40151100	LUVA CIRURGICA SENSICARE N° 7.5 EST CX500 BE CARE Lote: 100120 - 09/01/2025 Qtde: 1.00	200 5102	CX	1,0000	550,0000	0,0000 0,0000 %	550,00	550,00	22,00 0,00	0,00	4,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR309S0 - 27/05/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	10,0000	52,8000	0,0000 0,0000 %	528,00	528,00	63,36 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR311A4 - 17/06/2022 Qtde: 25.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	25,0000	95,0000	0,0000 0,0000 %	2.375,00	2.375,00	285,00 0,00	0,00	12,00	0,00

LANCADO

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 111474357 / PRODUTO GENERICO ALIQUOTA 12% CONFORME DECRETO 61840 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS
EMISSÃO: 24/09/2020 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENT Total NF: 7.868,20 Volume: 74 Número Pedido: 1197438	NF-e Nº: 68047 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

359

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 68.047
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0680.4710.1197.4870

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
135200850470031 - 24/09/2020 14:13:43

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

692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR311W3 - 30/06/2022 Qtde: 24.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	24,0000	69,0000	0,0000 0,0000 %	1.656,00	1.656,00	198,72 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR311R1 - 26/12/2021 Qtde: 4.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	4,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	288,00	288,00	34,56 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308H1 - 30/10/2021 Qtde: 8.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	8,0000	71,4000	0,0000 0,0000 %	571,20	571,20	102,82 0,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 111474357 / PRODUTO GENERICO ALIQUOTA 12% CONFORME DECRETO 61840 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080736365271512711770003484180000786820

BENEFICIARIO:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.606
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.868,20
VALOR COBRADO	7.868,20

NR.AUTENTICACAO C.711.EB4.714.727.744

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 MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2.644
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0026.4410.1197.4887

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
131203834828458 - 24/09/2020 14:14:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

391

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:14:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
2644/1 - 24/10/20 - 315,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	37,80	0,00	0,00	315,00

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	315,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			44,7000	44,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
058 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0362C CX50BOLS BAXTER Lote PR313HI - 23/01/2022 Qtde 3.00 Numero da FCI F687B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	3,0000	105,0000	0,0000 0,0000 %	315,00	315,00	37,80 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 24/09/2020
ASSINATURA:

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 111474357 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 315,00/ ICMS Destino: R$ 18,90 (100% em 2020) /	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033992271812411700003184180000031500

BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.607
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	315,00
VALOR COBRADO	315,00

NR.AUTENTICACAO 1.3DB.884.04B.362.24C

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. 000095032
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0910 5719 8400 0114 5500 1000 0950 3211 0000 6843

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	131203835194485 24/09/2020 17:29:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

1 de 3

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	24/09/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		16:54:00

FATURA

001 24/10/2020 1.499,88							

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
1.499,88	179,99	0,00	0,00	1.499,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.499,88

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			7,200	7,000

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
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-258/20 - 31/07/2022) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD	30045090	000	6108	CX	2,00	251,5400	503,08	503,08	60,37	0,00	12.00%	0.00%
000013CLIN 0002	LIDOCAINA GELEIA 20MG/G 30GR CX C/100 BIS - LABCAINA (SIMILAR) - (LOTE:20000997 - 28/02/2022) - PHARLAB - Pedido:	30049043	000	6108	CX	1,00	230,0000	230,00	230,00	27,60	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0004	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP 4ML - HYPONOR - (LOTE:20081325 - 31/08/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA	30039099	000	6108	CX	1,00	395,0000	395,00	395,00	47,40	0,00	12.00%	0.00%
000008CLIN 0015	CLINDAMICINA 600MG/4ML INJ CX C/50 AMP - HYCLIN - (LOTE:20040240 - 30/04/2022) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30032029	000	6108	CX	1,00	160,0000	160,00	160,00	19,20	0,00	12.00%	0.00%
000007CLIN 0044	METOPROLOL 1MG/ML INJ CX C/10 AMP 5 ML - BETACRIS - (LOTE:20020407 - 03	30049039	000	6108	CX	1,00	211,8000	211,80	211,80	25,42	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LANÇADO

Protocolo: 131203835194485
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: 104218 - VENDEDORA: Fernanda / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 111474357 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s). R$ 201.74 (13.45%) Federal e R$ 179.99 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 59.81. 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]
1-SAÍDA
N. 000095032
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0910 5719 8400 0114 5500 1000 0950 3211 0000 6843

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	131203835194485 24/09/2020 17:29:17-03:00

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
	/02/2022) - CRISTALIA PRODT QUIM FA RMACEUTICOS LTD												

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

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2020
ASSINATURA:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080580816067462200560001284180000149988
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
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	102.608
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.499,88
VALOR COBRADO	1.499,88

NR.AUTENTICACAO 4.067.D37.A61.FC3.D2E

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 OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000073898
SÉRIE: 1

OCTA LAB DO BRASIL S/A

OCTA LAB FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - LTDA
RUA CAMPOS SALES, 401 - CENTRO - (11) 4469-1818 -
SANTO ANDRÉ - SP - CEP.: 09015200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

No. 000073898
SÉRIE: 1 FL. 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
5.102 VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	I.E SUBST.TRIBUT.	C.N.P.J.
626660332110		04.943.149/0001-65

PROTOCOLO:135200853341376 RECIBO:351006648835682

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.20.09.04.943.149/0001-65-55-001-000.073.898-144.451.975-3

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	25/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 -	CENTRO	17400-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX / UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARÇA	14-35325198 / SP	ISENTO	

FATURA

25/10/20	372,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS ST	V.DO ICMS ST		V. FCP	V. APROX.	V. TOT. DOS PRODUTOS
R$ 372,00	R$ 66,96	R$ 0,00		R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 372,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	V ICMS UF DEST.	VALOR IPI		V. TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	0,00	0,00	0,00		R$ 0,00		R$ 372,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRI [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	%ICMS	%IPI	VL.IPI
4	FENILEFRINA 10% COL 10ML LOTE 13425 VAL 02/21	29225011	000	5.102	UN	20	18,60	372,00	372,00	66,96	18	0	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.765-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA: R. DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - BAIRRO: CENTRO, CEP: 17400-000 CIDADE: GARÇA - SP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Ped.Cli: - 1 - Qtde Faturada: - Romaneio: - 0,00 M3 - Num.Doc.Ori: - Vendedor(a): NEIA - PEDIDO: 234045 ID. 111474357.1

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Emitido por ERIS SISTEMAS DE INFORMÁTICA - Tel.: (11) 2090-2090

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297069802931366797178684190000037200
BENEFICIARIO:
OCTA L F MANIPULACAO LTDA.
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.609
NOSSO NUMERO	29706980231366797
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	372,00
VALOR COBRADO	372,00

NR.AUTENTICACAO F.45B.170.765.30E.BDD

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

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.037.931
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0904 2749 8800 0138 5500 1000 0379 3110 1245 4746

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	135200855424924 - 25/09/2020 15:29:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18020-165)	45.349.461/0009-60	25/09/2020

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	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2020
Valor	R$ 805,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
782,51	101,51	0,00	0,00	0,00	0,00	805,86

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	805,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			78,100	

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
24711	AGUA P/ INJECAO SOL INJ IV 500ML CT C/ 20 BOx JP BO G+ Lote: 850420 Qtd: 20 Fab: 07/07/2020 Val: 07/07/2022	30049099	020	5102	BO	20	2,8025	56,05	32,70	3,92		12,00	
50623	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 15CM X 1,80CM C/ 12 PCTx EDUARDA UN Lote: 0339 Qtd: 240 Fab: 06/07/2020 Val: 06/07/2025	30059090	000	5102	UN	240	0,4860	116,64	116,64	21,00		18,00	
49600	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 APx HIPOLABOR AP/C1 G+ Lote: BF-006/19 Qtd: 40 Fab: 20/10/2019 Val: 31/03/2021	30049099	000	5102	AP	40	5,4423	217,69	217,69	26,12		12,00	
34688	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN)x PRATI DONADUZZI BG G- Lote: 20G61D Qtd: 200 Fab: 08/07/2020 Val: 08/07/2022	30042069	500	5102	BG	200	2,0260	405,20	405,20	48,62		12,00	
32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CPx BRAINFARMA/NEOQUIMIC CP S+ PMC: 0.24 Lote: B20C0600 Qtd: 100 Fab: 31/03/2020 Val: 31/03/2022	30049069	500	5102	CP	100	0,1028	10,28	10,28	1,85		18,00	

LANÇADO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#111474357#BIONEXO
PROJETO: MEDIA COMPLEXIDADE
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. ASEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#111474357#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1245474
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#111474357#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 97,60 Estadual: R$ 89,63 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000534995001512201684190000080586
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.610
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	805,86
VALOR COBRADO	805,86

NR.AUTENTICACAO 2.C20.609.A84.46C.23A

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 HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2020 VALOR TOTAL: R$ 2.265,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.352
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS PARA SAUDE
RUA ALAGOAS, 385 - SALA 01
CENTRO - 09521-050
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1122541156

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.352
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0932 1416 9800 0151 5500 1000 0003 5211 4643 7655

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 MERCADORIAS	**135200854315892 - 25/09/2020 11:40:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
636374661116			**32.141.698/0001-51**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**25/09/2020**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**25/09/2020**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1435325198**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2020
Valor	R$ 2.265,20

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.265,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.265,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000012	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO - CAIXA C/ 400 VAL APROX TRIB R$ 317.12(14.00%)	90189010	0102	5102	UN	2.800,0000	0,8090	2.265,20	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.106.705-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/10/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COD CLIENTE: 33. VAL APROX TRIB R$ 317.12(14.00%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO N : 111474357.1	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090323456300900000017178484190000226520
BENEFICIARIO:
HIPOMED C A P P SAUDE LTDA EPP
NOME FANTASIA:
HIPOMED COMERCIO ATACADISTA DE PROD
CNPJ: 32.141.698/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.611
NOSSO NUMERO	32345630000000017
CONVENIO	03234563
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.265,20
VALOR COBRADO	2.265,20

NR.AUTENTICACAO 5.FB3.799.B58.3BC.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 ESTADUAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
AV MARANHAO, 500
JUNDIAI Cep:75110-470
ANAPOLIS/GO
Fone: 556237032200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1

N. 000096589
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 0937 8444 7900 0152 5500 2000 0965 8911 0001 4132

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD. EST.		152203441905643 24/09/2020 15:37:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
102884129	8090110094118	37.844.479/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		24/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1435410644	SP		15:34:00

FATURA

001 24/10/2020 648,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
155,04	18,60	0,00	0,00	648,00

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	648,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	0-REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV A Nº 114 QD 17 LT 04	GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,300	0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CS20CR20	BIOGUT S 2/0 3/8 R 2,0-75CM - Lote: 2020000627 - Validade: 07/02/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	3,480000	83,52	83,52	10,02	0,00	12,00%	0,00%
CS30CR30G	BIOGUT S 3/0 3/8 R 3,0-75CM - Lote: 2020001414 - Validade: 31/03/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	2,980000	71,52	71,52	8,58	0,00	12,00%	0,00%
NL10CE65	NYLON 10/0 AG3/8 ESP0,65-20CM - Lote: 2020000348 - Validade: 24/01/2025	30061090	040	6105	UN	24,00	20,540000	492,96	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 28/10/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30995			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTA DO ICMS CONF. ANEXO IX, ART. 7, INCISO XXXII DO RCTE/GO /// MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP: 75.104-405 /// Endereco para Entrega: RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, N 70, WILLIAMS, GARCA - SP, CEP 17400-000 /// PEDIDO: 082936
Protocolo: 152203441905643
Bionexo: 1114743571 SOLIC. POR: ANDERSON VIA E-MAIL EM 24/09/20 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido na Filial: 008209 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$ 9,30. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080653312655062766700009984200000064800
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0001-52
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.612
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	648,00
VALOR COBRADO	648,00

NR.AUTENTICACAO 7.8EB.490.6C4.31D.413

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

IMPORTINVEST

IMPORTINVEST IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA

AV ARUANA - CONJ 1 E 6, 280 - TAMBORE - CEP.: 06460-010 - Barueri, SP

FONE: (11) 4134-7171

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.027.073

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0974 5377 4700 0110 5500 1000 0270 7310 0027 5919

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

404

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135200867746488 - 29/09/2020 14:53:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST	CNPJ
206178745110		74.537.747/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	29/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Garca	1434075066	SP	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA / PAGAMENTO

001
29/10/2020
R$ 993,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 993,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 993,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES LTDA	0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL PROJETADA, 1652	Barueri	SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
5RRXK	MAMORAY HDR C PLUS T00 18CM X 24CM Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 456,78	37011010	240	5102	PC	5,0000	198,6000	993,00	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE 1.5.2.3

DANFE GERADO POR SETPOINT-NFE - www.setpoint.inf.br

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 456,78 NUMERO DO PEDIDO 3289 ISENCAO DE ICMS-CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/19 ATÉ 31/10/2020	

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090104632410710003472171884230000099300
BENEFICIARIO:
IMPORTINVEST I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
IMPORTINVEST IMPORTACAO E COMERCIO
CNPJ: 74.537.747/0001-10
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.613
NOSSO NUMERO	10463241010003472
CONVENIO	01046324
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	993,00
VALOR COBRADO	993,00

NR.AUTENTICACAO A.1BE.C95.DC6.9BC.F5D

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
2501

Código de Verificação de Autenticidade
H2F3N971H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2020 às 14:30:07

Chave de Acesso
1292283RI05Z3OVUIA77J1IICGVL0C8B

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
				21/10/2020

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 ref. Unidade Pronto Atendimento - Competência 09/2020	18.240,24	R$ 18.240,24

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000002**	**8640202**		

ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.240,24	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.240,24**	**R$ 364,80**	**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$ 18.240,24

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.453,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$490,66

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2501** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H2F3N971H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:01
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160013863022310081181017784240001824024
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.614
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	18.240,24
VALOR COBRADO	18.240,24

NR.AUTENTICACAO 4.915.7B9.FB8.A87.64C

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 GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/09/2020 VALOR TOTAL: R$ 158,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (74834-38) - R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 408
Nº. 000.026.682
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI
RUA GOIAS, 121
CHAC DO SOLAR 1 FAZENDINHA - 06530-040
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.026.682
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0907 0868 6800 0103 5500 2000 0266 8210 0017 9831

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200853194408 - 25/09/2020 08:22:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
623045716118			07.086.868/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (74834-38)			45.349.461/0009-60	25/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA ENTRADA**
GARCA	SP	1124638000		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/10/2020
Valor	R$ 158,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
158,76	28,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,90	138,05

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	20,71	0,00	54,17	4,14	158,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA	0-Por conta do Rem				02.556.936/0001-29
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
VIELA URGA,200		GUARULHOS		SP	336581939114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			11,000	11,000

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
1400	COLETOR PERFURO-CORTANTE (AMARELO) 1,5 LTS I/GRANDESC Lote: 1.5NK0420/BA Quant: 60.000 Fab: 01/04/2020 Val: 01/04/2025	48191000	000	5101	UN	60,0000	2,3008	138,05	0,00	158,76	28,58	20,71	18,00	15,00

média

LANÇADO CONTABILIDADE

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/09/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA APROVADO PELA PLATAFORMA BIONEXO ID No 111474357.1 ENDERECO DE ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 -- 17400-000 - GARCA - SP_Vendedor: 38-SAMUEL BAZERLA Mov:17946 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 29,32 Estadual: R$ 24,85 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297222700900001089176684190000015876
BENEFICIARIO:
GRANDESC M HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIR
CNPJ: 07.086.868/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.615
NOSSO NUMERO	29722270000001089
CONVENIO	02972227
DATA DE VENCIMENTO	25/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	158,76
VALOR COBRADO	158,76
NR.AUTENTICACAO	3.E34.6A0.6DA.24E.632

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 471995
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0911 2060 9900 0107 5500 1000 4719 9510 0076 7195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203838408838 28/09/2020 16:55:04

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	28/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	29 SET 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 26/10/2020 578,04

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
578,04	69,36	0,00	0,00	578,04

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	578,04

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
1	CAIXA			3,29	3,29

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
14321	BRONQTRAT XPE 30MG/5ML ADULTO 100ML-NATULAB LT 19747 (2)07/21 (Fornecedor: 960, Lote: 19747, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2021)	30049039	000	6108	FR	2	1,6250	3,25	3,25	0,39		12,00	
11803	CAPOX 25MG 750CP-GEOLAB LT 2004432 (1)03/22 (Fornecedor: 10112, Lote: 2004432, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2022)	30049069	000	6108	CX	1	30,0000	30,00	30,00	3,60		12,00	
7089	ARTRINID 100MG IM 50AMP 2ML-U.QUIMICA LT 2005468 (7)02/22 (Fornecedor: 1390, Lote: 2005468, Qtde: 7 ,Data Fab: 14/02/2020, Data Val: 28/02/2022)	30049029	000	6108	CX	7	49,6086	347,26	347,26	41,67		12,00	
18884	IRUXOL MONO POM.30G-ABBOTT LT 1079592 (20) 02/22 (Fornecedor: 1914, Lote: 1079592, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2018, Data Val: 28/02/2022)	30049019	000	6108	TB	20	9,8765	197,53	197,53	23,70		12,00	

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 30/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

id 111474357# R 43 B
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 34,69
Pedido: 439268
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....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000096306404801042384200000057804
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	102.616
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	578,04
VALOR COBRADO	578,04

NR.AUTENTICACAO 2.124.9A7.7ED.5D8.238

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 Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000250661 SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000250661
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 5511224477S1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0958 4266 2800 0133 5500 1000 2506 6111 0017 4788

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135200867012536 29/09/2020 12:42:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
112068380115		58.426.628/0001-33

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		29/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	997820047	SP		

FATURA

001 29/10/2020 848,00								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	848,00

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	848,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0013-71

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALEXANDRE COLARES	SAO PAULO	SP	112782533118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			2.527	2.127

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
FE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 500N) Lote(S) : 20L20902336419308 - Val Idade 31/07/2023	90189099	040	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CONTABILIZADO

NOME: JONATHAS WILLIAN DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.763-4
DATA DE RECEBIMENTO: 06/10/2020
ASSINATURA:

LANÇADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94911827			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135200867012536 PEDIDO 027318 RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS - CEP 17400-000 PEDIDO N° 3267 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME item 54 do Convenio ICMS 01 99 PRORROGADO PELO CONVENIO 133/2019 ATE 31 10 2020 INCISO XLVII CLAUSULA SEGUNDA ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10864 2004 ARTIGO 28 INCISO XXXV Endereco de entrega: , , , - *** Pedido de Venda: 461488 *** Colacao Numero: G6791 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272.12 (32.09%).	MAGNO OLIVEIRA DE MAUL Frota: 72440 Cod. TMS: 6361 Cod. CC: 601

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190616050421713347100001526110984230000084800
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.617
NOSSO NUMERO	6160042171
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	848,00
VALOR COBRADO	848,00

NR.AUTENTICACAO D.6A7.E86.0DC.770.3C2

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: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO (64) 3442-5051
ADM. SANTOS (13) 3228-5700

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 1126058
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0904 0278 9400 0326 5500 1001 1260 5810 0089 6346

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

1414

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152203442933970 24/09/2020 20:47:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		20:45

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2020 711,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
566,45	51,43	0,00	0,00	711,60

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	711,60

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			18,00	18,0

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: 2, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2019)	30059090	020	6108	CX	2	176,8000	353,60	294,65	35,36		12,00	
36559	FRALDA GERIAT.TAM.EG C/7 - SLIM	96190000	020	6108	PCT	10	7,8000	78,00	65,00	7,80		12,00	
33684	LANCETA SEGURANCA 28G C/100 - CRAL REF LAN28GNV (Lote: 20031660, Qtde: 11, Dt Val: 04/04/2023 ,Data Fab: 05/04/2020)	90183999	200	6108	CX	11	18,8000	206,80	206,80	8,27		4,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 38684, Qtde: 6, Dt Val: 21/08/2025 ,Data Fab: 21/08/2020)	90211020	040	6108	RL	6	4,9000	29,40					
25713	MALHA TUBULAR 15CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 38839, Qtde: 6, Dt Val: 04/09/2025 ,Data Fab: 04/09/2020)	90211020	040	6108	RL	6	7,3000	43,80					

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2020
ASSINATURA:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
111474357
ITEM 4 e 5 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 1 e 2 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 3 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 e 2
ITENS 3 a 5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1 a 5 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 e 3
ITEM 2 e 3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 54,85
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 108,45, Federal, R$ 57,02, Estadual, R$ 51,43
Pedido: 1204856
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CONTABILIZADO

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615978256793359100002034312384180000071160
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	102.618
NOSSO NUMERO	6159825679
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	711,60
VALOR COBRADO	711,60

NR.AUTENTICACAO 8.304.204.886.48E.B09

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 100293
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 1002 9310 0043 5948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200851291705 24/09/2020 16:35:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	24/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/09/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		16:32

FATURA / DUPLICATA

001 24/10/2020 1.359,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.042,80	187,70	0,00	0,00	1.359,60

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	1.359,60

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	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXAS			13,50	13,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
3790	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 263, Qtde: 30, Dt Val: 01/09/2025 ,Data Fab: 01/09/2020)	90211020	040	5102	PCT	30	3,3500	100,50					
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 263, Qtde: 30, Dt Val: 01/09/2025 ,Data Fab: 01/09/2020)	90211020	040	5102	PCT	30	5,3000	159,00					
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 42213, Qtde: 3, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 31/07/2020)	90211020	040	5102	CX	3	19,1000	57,30					
37084	CAMPO OPERATORIO 45X50 25G C/50 - CLEAN (Lote: 27420, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2025 ,Data Fab: 01/08/2020)	30059090	000	5102	PCT	1	50,0000	50,00	50,00	9,00		18,00	
34551	CATETER P/OXIG TIPO OCULOS C/100 - MEDSONDA (Lote: 56306, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2024 ,Data Fab: 01/08/2020)	90183929	000	5102	CX	1	63,9100	63,91	63,91	11,50		18,00	
15207	LACRIBELL 15ML COL - LATINOFARMA (Lote: 20040383, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/04/2020)	30049099	000	5102	FR	3	7,8300	23,49	23,49	4,23		18,00	
26992	DIMORF 0,2MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 20020651, Qtde: 4, Dt Val: 28/02/2022 ,Data Fab: 01/02/2020)	30044990	000	5102	CX	4	226,3500	905,40	905,40	162,97		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
111474357
ITENS 1 a 3 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 4
ITENS 1 a 3,5 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 6 e 7 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 293,16, Federal, R$ 105,46, Estadual, R$ 187,70
Pedido: 113416
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

LANCADO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOME: JONATHAN WILLIAM
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2020
ASSINATURA:

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190615978258223359700002034312184180000135960
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	102.619
NOSSO NUMERO	6159825822
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.359,60
VALOR COBRADO	1.359,60

NR.AUTENTICACAO 7.E5B.AF0.CCB.A18.B74

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

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG

Fone: (11)4427-7874

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 38.395
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3120.0917.2173.6400.0120.5500.0000.0383.9510.2284.5634

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
131203834986738 - 24/09/2020 15:36:49

419

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
002.063.756.0094		17.217.364/0001-20	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 9	JARDIM ARIANO		16400-400	24/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Lins	(014)3532-5198	SP		15:35:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS

38395/1 - 24/10/20 - 2961,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.961,10	283,33	0,00	0,00	2.961,10

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	2.961,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 10, 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				111,0200	111,0200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
9669 30042029	(+) AZITROPHAR 500MG C/500COMP Lote: 19004675 - 31/10/2021 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.00	800 6108	CX	1,0000	900,0000	0,0000 0,0000 %	900,00	900,00	36,00 0,00	0,00	4,00	0,00
8508 30049075	(-) PROMETAZOL IM 50MG C/100AMP 2ML Lote: AX851 - 31/12/2021 Qtde: 3.00	000 6108	CX	3,0000	151,0000	0,0000 0,0000 %	453,00	453,00	54,36 0,00	0,00	12,00	0,00
9461 30049037	(+) DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/50AMP Lote: 78PB0865 - 19/02/2022 Qtde: 2.00 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	2,0000	31,2500	0,0000 0,0000 %	62,50	62,50	7,50 0,00	0,00	12,00	0,00
10752 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote: 74PF2349 - 18/05/2022 Qtde: 840.00 Numero da FCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30 / CEST: 13.004.00	500 6108	FR	840,0000	1,8400	0,0000 0,0000 %	1.545,60	1.545,60	185,47 0,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 25/09/2020
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / ordem de compra...111474357 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL NR. 123/2012 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 2961,10/ ICMS Destino: R$ 249,67 (100% em 2019) / Tributo aproximado R$: 69,33 Federal R$: 169,86 Estadual Fonte: IBPT /	CONTABILIZADO

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO PARCIAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000802927261178584180000296110
BENEFICIARIO:
MGMED P HOSPITALARES EIRELI
NOME FANTASIA:
MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 17.217.364/0001-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.620
NOSSO NUMERO	29223700002927261
CONVENIO	02922370
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.961,10
VALOR COBRADO	2.961,10

NR.AUTENTICACAO 8.C1F.F0D.B3F.8F6.C1D

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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 473192
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4731 9210 0029 8601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131203845021603 02/10/2020 12:37:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	02/10/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	02 OUT 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2020 675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
675,00	81,00	0,00	0,00	675,00

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	675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			18,87	18,87

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
27358	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP020J (3)10/22 (Fornecedor: 7934, Lote: LP020J, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2022)	40151100	000	6108	CX	3	225,0000	675,00	675,00	81,00		12,00	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.705-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/10/2020
ASSINATURA:

CONTABILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1114743574 R 43 B 4
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 40,50
Pedido: 441053
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....: 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Mercadorias avariadas, ou faltas serão recebidas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

LANÇADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000096329670401040284240000067500

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	102.621
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	675,00
VALOR COBRADO	675,00

NR.AUTENTICACAO 0.9B2.7C8.BCF.6A2.E68

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
000000000033 - 1
Autenticidade
8TBY-1IIW
Data de Emissão
08/10/2020

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 09/2020

PLANTÕES UPA - R$ 2.400,00

TRANSPORTE - R$ 300,00

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.700,00**	**2,0100%**	**54,26**	**2.700,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.02
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$ 2.700,00
DEBITO EM: 27/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: C.7F2.981.0F6.D3B.FF5

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
50

Código de Verificação de Autenticidade
2U6ULEYTX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 17:11:31

Chave de Acesso
93689FGUX0GOW5E829N7KBT17DF0OQAH

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
				20/10/2020

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 - CAPS AD-Media Complexidade - Garça-competência 09/2020	15.000,00	R$ 15.000,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 300,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pagamento 30/10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CARETA PSIQMED SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2U6ULEYTX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:42:11
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/10/2020
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 2.C92.54E.36F.254.2D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020

20201019u20617386000192

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00023617	01/09/2020 09:21:07	KCBE-WDVT

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.562,00

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	1.562,00	2,90%	45,29	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 713352282737 Série A, emitido em 01/09/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2020.

→ parcela = R$ 273,35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.02
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: 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$ 273,35
DEBITO EM: 28/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102801
AUTENTICACAO SISBB: 3.770.D89.B6D.5D2.CC8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

427

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201020u32631717000128

Número da Nota	00000061
Data e Hora de Emissão	20/10/2020 15:20:02
Código de Verificação	KCKA-ZXKR

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 09/2020 - 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

CONTABILIZADO

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: 10/11/2020;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691318860123589130400004770012384240000600640
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.802
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.006,40
VALOR COBRADO	6.006,40

NR.AUTENTICACAO 7.C36.D89.BED.B63.BBB

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

429

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
79
Código de Verificação de Autenticidade
ANUBCNT4Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 14:39:36
Chave de Acesso
1291293NJGSSGUWF1GABFU22FA47303U

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2020

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 09/2020	2.400,00	R$ 2.400,00

CONTABILIZADO

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$ 2.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.400,00**	**R$ 48,00**	**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$ 2.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$322,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$64,56

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ANUBCNT4Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499294159800010004400000201053984240000240000
BENEFICIARIO:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
NOME FANTASIA:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
ASSISTENZA CLINICA MEDICA LTDA
CNPJ: 30.539.817/0001-01
PAGADOR:
AHBB ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.803
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.400,00
VALOR COBRADO	2.400,00

NR.AUTENTICACAO 6.B96.A30.933.0FF.E38

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
000000000534 - 1

Autenticidade
TTRH-49MY

Data de Emissão
20/10/2020

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 09/2020.....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

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.934,19 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**263,55**	**114,21**	**527,10**	**175,70**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000324008944902284240001648944
BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.804
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

NR.AUTENTICACAO 3.0E2.6E9.A90.F1B.E4B

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

1433

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000501-1	**Data de Emissão:** 21/10/2020

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 09/2020

CONTABILIZADO

Atividade:
OFTALMOLOGISTA - CLINICA DE

Código do Serviço:
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Local da Prestação: BAURU			**Situação de Tributação:** Tributada no Prestador	
I.N.S.S. (R$) 0,00	**I.R. (R$)** 37,72	**PIS (R$)** 16,35	**COFINS (R$)** 75,45	**C.S.L.L. (R$)** 25,15
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				**Valor Aprox. Tributos** 0,00
Deduções de Materiais 0,00	**Base de Cálculo (R$)** 2.515,19	**Alíquota (%)** 2,00	**Valor do ISS (R$)** 50,30	**Valor Total da Nota (R$)** 2.515,19
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			**Valor líquido da nota (R$)** 2.360,52	

Chave de autenticação: FEEE4880BB8C706ABE2AD465B9609064

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309603500500000072173584240000236052
BENEFICIARIO:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
NOME FANTASIA:
F. SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
F SAAB OFTALMOLOGIA LTDA
CNPJ: 10.880.156/0001-68
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.805
NOSSO NUMERO	30960350000000072
CONVENIO	03096035
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.360,52
VALOR COBRADO	2.360,52

NR.AUTENTICACAO 7.C78.755.3C3.A36.163

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
53

Código de Verificação de Autenticidade
EYMNU5RJ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2020 às 15:27:47

Chave de Acesso
1292326NB8TQUDTSJAGSC91G2PTNWRC0

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
				21/10/2020

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 09/2020	7.999,50	R$ 7.999,50

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2.17%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.999,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.999,50**	**R$ 173,59**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.999,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.075,93 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$184,79 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCISCO ANTONIO TOSTA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EYMNU5RJ7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001833022510261211089184240000799950
BENEFICIARIO:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
NOME FANTASIA:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
CNPJ: 31.092.576/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
FRANCISCO ANTONIO TOSTA
CNPJ: 31.092.576/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.806
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	7.999,50
VALOR COBRADO	7.999,50

NR.AUTENTICACAO 1.5A8.930.4B3.F25.67E

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
67

Código de Verificação de Autenticidade
O0KMUD5DO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2020 às 12:12:48

Chave de Acesso
12921276OPKDEOBJTNQ2QGVVJ6GKNMP

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
				21/10/2020

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 - COMPETÊNCIA 09/2020 - R$ 3.999,75	3.999,75	R$ 3.999,75

CONTABILIZADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **GENY OBA OGAWA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O0KMUD5DO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000067173184240000375376
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	102.807
NOSSO NUMERO	31072230000000067
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.753,76
VALOR COBRADO	3.753,76

NR.AUTENTICACAO C.1F7.020.9AC.7D6.4D4

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
000000000064 - 1

Autenticidade
6HKO-W4U3

Data de Emissão
22/10/2020

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
Media Complexidade
Competência 09/2020

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079029600000402003024102884240000225000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.808
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.250,00
VALOR COBRADO	2.250,00

NR.AUTENTICACAO 2.AC6.DBA.021.E00.24F

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
512

Código de Verificação de Autenticidade
FWEWFJ7YU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 13:20:40

Chave de Acesso
12912698VGQVJK9SNXSRRIRG30E3TH6A

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2020

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 09/2020	11.580,00	R$ 11.580,00
		VALOR DA NOTA.....R$ 11.580,00		

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Municipio	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$ 11.580,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.580,00**	**R$ 347,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11,580.00 x 0.65%)	COFINS (11,580.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (11,580.00 x 1.50%)	CSLL (11,580.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 75,27	**R$ 347,40**	**R$ 0,00**	**R$ 173,70**	**R$ 115,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.867,83

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.557,51 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$311,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **512** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FWEWFJ7YU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001063022610188621014484240001086783
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.809
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	10.867,83
VALOR COBRADO	10.867,83

NR.AUTENTICACAO 1.7DA.1DF.25B.19E.06C

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
4YBM3Q51H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 16:23:19

Chave de Acesso
129137190EC1ZSPK1WD2M94I7EDV05T9

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2020

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
31.694.608/0001-97		**2142318**	**000103913**	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		**RESIDENCIAL PARQUE REAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**(14) 3737-0999**	**ZURICHCONTABIL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE LAUDOS DE ÓBITOS - MÉDIA CCOMPLEXIDADE - COMPETÊNCIA 09/2020	3.540,00	R$ 3.540,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.540,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.540,00**	**R$ 70,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.540,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4YBM3Q51H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:02
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001613022110284721007184240000354000
BENEFICIARIO:
MEDICINA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICINA MIRANDA LTDA
CNPJ: 31.694.608/0001-97
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINA MIRANDA LTDA
CNPJ: 31.694.608/0001-97
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.810
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.540,00
VALOR COBRADO	3.540,00

NR.AUTENTICACAO 0.A3C.025.321.30C.839

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
1717

Código de Verificação de Autenticidade
O7JIC68WC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 16:39:43

Chave do Acesso
12914025ZW1LPGT7OVEFT68BIKZHN7T4

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/lssweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2020

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 09/2020 - U.S - R$ 1.500,00 E LAUDOS R$ 3.000,00.	4.500,00	R$ 4.500,00

TOTAL DA NOTA FISCAL .....R$ 4.500,00

CONTABILIZADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3.00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.500,00**	**R$ 135,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4,500.00 x 0.65%)	COFINS (4,500.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (4,500.00 x 1.50%)	CSLL (4,500.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 29,25	**R$ 135,00**	**R$ 0,00**	**R$ 67,50**	**R$ 45,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.223,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$605,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$121,05

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1717** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O7JIC68WC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:03
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160004433022310081921099384240000422325
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.811
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	4.223,25
VALOR COBRADO	4.223,25

NR.AUTENTICACAO 7.23B.8D4.42E.FB4.353

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
YS00-G8E8

Data de Emissão
22/10/2020

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 09/2020

Valor líquido a receber: R$ 3.625,05

Vencimento em 30/10/2020 conforme boleto nº. 047-01

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.625,05**	**2,0000%**	**72,50**	**3.625,05**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.625,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:03
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001343022802241531058684240000362505
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.812
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.625,05
VALOR COBRADO	3.625,05

NR.AUTENTICACAO A.946.8A4.642.86E.A0E

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
000000000064 - 1

Autenticidade
GD6N-ST04

Data de Emissão
20/10/2020

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Vascular - Centro de Especialidades media complexidade - Garça/SP
Competencia 09/2020 = R$ 2.560,00
Vencimento: 30/10/2020

CONTABILIZADO

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 237,60 - Aliq: 9,28%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.560,00**	**2,0100%**	**51,45**	**2.560,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.560,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:03
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400017429441875070009584240000256000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.813
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.560,00
VALOR COBRADO	2.560,00

NR.AUTENTICACAO 3.CB9.0F9.32C.3C9.658

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

MUNICIPIO DE PIRAJUI

DIRETORIA DE RECEITA MUNICIPAL E DESENVOLVIMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2905

Código de Verificação de Autenticidade
3OYQKCQLX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/10/2020 às 15:01:52

Chave de Acesso
480931LMJ44V818JAAMQQSVH6N4K0W2D

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**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/10/2020

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/Pais	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 09/2020	2.175,00	R$ 2.175,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

→ parte ESTADUAL = R$1.595,81
→ parte MUNICIPAL = 445,42

CONTABILIZADO

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$ 2.175,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.175,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.175,00 x 0,65%)	COFINS (2.175,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.175,00 x 1,50%)	CSLL (2.175,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,14	**R$ 65,25**	**R$ 0,00**	**R$ 32,63**	**R$ 21,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.041,23

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2905** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3OYQKCQLX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.49.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 2.041,23
DEBITO EM: 28/10/2020
==========
DOCUMENTO: 102814
AUTENTICACAO SISBB: 2.1EE.976.957.26A.806

TERMO DE [illegible]ORAÇÃO
N[illegible]018
RECURS[illegible]AL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001345 - 1

Autenticidade
MFYP-P7R4

Data de Emissão
20/10/2020

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 09/2020

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
Nº [illegible]/2018
RECURSO [illegible]

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**192,86**	**83,57**	**385,73**	**128,57**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**12.857,86**	**3,0000%**	**385,73**	**12.857,86**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.067,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:03
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001363022302036081004584240001206713
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.815
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.067,13
VALOR COBRADO	12.067,13

NR.AUTENTICACAO 6.6A4.8AB.D8B.773.102

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
Nº [illegible]18
RECUR[illegible]AL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
748

Código de Verificação de Autenticidade
Z4PH3JO37

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2020 às 13:34:45

Chave de Acesso
12912768XITGBJH03RO4SYKZ409QCUZA

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/10/2020

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 09/2020 - TOTAL DA NOTA.....R$ 14.000,00	14.000,00	R$ 14.000,00

CONTABILIZADO

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-			**3.251%**	**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$ 455,14**	**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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **748** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z4PH3JO37**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:03
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160001023022510062621007184240001400000
BENEFICIARIO:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
NOME FANTASIA:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT
CNPJ: 11.770.451/0001-24
PAGADOR:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	102.816
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	14.000,00
VALOR COBRADO	14.000,00
NR.AUTENTICACAO	1.CC6.023.C23.B7A.A6A

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
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANILO FERNANDES ANDREANI	076722	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/04/2019 A 14/04/2020	01/11/2020 A 30/11/2020 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.236,37
Média Horas:	310,53
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	763,20
TOTAL BASE CALCULO:	3.310,10

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.310,10	P
1/3 das Férias:	1.103,37	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:	476,81	D
Desconto do imposto de Renda:	249,62	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.413,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	726,43	D
TOTAL LIQUIDO:	3.687,04	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.687,04 (três mil seiscentos e oitenta e sete reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/10/2020

DANILO FERNANDES ANDREANI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.687,04(três mil seiscentos e oitenta e sete reais 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 c forme 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: 30/10/2020
GARCA

DANILO FERNANDES ANDREANI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

EMPRESA

Aviso de lanÃ§amento

G337041151785158 1
04/11/2020 11:58:13

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

Data 29/10/2020 Valor R$ 3.687,04 D

Importe referente a pagamento a terceiros, modalidade PAG SALARIO C/CTA, remessa 126, lanÃ§ado a dÃ©bito* em sua conta corrente 36051-1, agÃªncia 3062-7, na data acima.

Pagamento efetuado a DANILO FERNANDES ANDREANI, CPF/CNPJ 451.348.538-86, na conta 9.306, agÃªncia 6673 do banco 001, sob nÃºmero de autenticaÃ§Ã£o 4.568.01D.C8B.2BF.4EC.

(TrÃªs mil e seiscentos e oitenta e sete reais 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 04/11/2020 11:58:13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2020
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000771 - 1

Autenticidade
D8BG-DPDM

Data de Emissão
21/10/2020

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 09/2020 - R$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTABILIZADO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,00**	**18,20**	**84,00**	**28,00**

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	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:49:03
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23790002079030300000502002407100984240000262780
BENEFICIARIO:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
G.F.GOMES CLINICA MEDICA
CNPJ: 16.794.758/0001-89
PAGADOR:
HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	103.001
DATA DE VENCIMENTO	30/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	30/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.627,80
VALOR COBRADO	2.627,80

NR.AUTENTICACAO 7.759.2B5.FC7.BE8.D9C

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

```
30/10/2020    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:51:22
306203062           SEGUNDA VIA                0072
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:          36.051-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   30/10/2020
NR. DOCUMENTO                 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL                             338.112,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7          CONTA:       7.004.231-4
NR. DOCUMENTO                 553.062.000.036.051
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.13D.9EF.3CD.3BB.94C
```

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL